

Хворому 49 років виготовляється бюгельний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, комірковий відросток у беззубих ділянках різко атрофованій. Як покращити стабілізацію протезу?

- A. Застосувати безперервний кламер**
- B. Збільшити розміри сідел
- C. Зменшити розміри сідел
- D. Збільшити ширину дуги
- E. Зменшити ширину дуги

Пацієнту 70 років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах виготовляються повні знімні протези. Постановка зубів буде проведена по індивідуальним оклюзійним поверхням (метод Нападова та Сапожникова). З якого матеріалу слід виготовити валики для створення індивідуальних оклюзійних поверхонь?

- A. Віскабразив**
- B. Стенс
- C. Пластмаса
- D. Лавакс
- E. Липкий віск

Хворий 60 років звернувся зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі - травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Припухлість на місці перелому. Відкривання рота не обмежене. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- A. Наясенна шина Порта**
- B. Наясенна шина Лімберга
- C. Апарат Рудько
- D. Наясенна шина Гунінга
- E. Зубоясенна шина Ванкевича

У хворої 38 років відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27. Запропоновано виготовити суцільнолитий дуговий протез. Коронки 18, 13, 23, 28 низькі, екватори не виражені. Які фіксуючі елементи доцільно використати?

- A. Телескопічні кріплення**
- B. Балкова система фіксації
- C. Опорно-утримуючі кламери
- D. Атачмени
- E. Утримуючі кламери

Хворому 38 років виготовляються суцільнолиті мостоподібні протези з фарфоровим облицюванням, з опорою на 33 та 35 зуби. Пацієнт з'явився на етап перевірки металевого каркасу. При цьому на поверхні каркасу виявлено ливарні раковини розміром 0,3x0,5 мм. Яка тактика лікаря у цьому випадку?

- A. Виготовити новий каркас протезу**
- В. Ливарні раковини запаяти припоєм
- С. Ливарні раковини запаяти оловом
- Д. Перейти до наступного етапу
- Е. Зішліфувати ливарні раковини

Хворий 53 років скаржиться на відсутність зубів на нижній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що у хворого мікростомія. 48, 47, 46, 45, 42, 41, 31, 32, 35, 36, 37, 38 відсутні. Решта зубів стійкі, нерухомі. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити хворому?

- A. Розбірний частковий знімний пластинковий протез**
- В. Частковий знімний пластинковий протез на н/щ
- С. Мостоподібний протез з опорою на 43, 33 та знімний протез
- Д. Бюгельний протез
- Е. Шину-протез

Хворий 28 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології на етап фіксації металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 24, 26 зуби. При перевірці не було помічено ніяких недоліків, а після фіксації лікар виявив контакт зубів в/щ та н/щ лише у ділянці протезу. Яка помилка була допущена під час фіксації протезу?

- A. Фіксація протезу на густий цемент**
- В. Фіксація протезу на рідкий цемент
- С. Не висушені опорні зуби та коронки
- Д. Не проведена медикаментозна обробка опорних зубів
- Е. Неправильно відпрепаровані опорні зуби

Хворий 45 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на неможливість користуватися бюгельним протезом на в/щ, який виготовлений 1 місяць тому, внаслідок дуже близького розташування дуги до м'якого піднебіння. На якій відстані від лінії "А" повинна бути розміщена дуга бюгельного протезу?

- A. 10-12 мм**
- В. 6-8 мм
- С. 15-20 мм
- Д. 25-30 мм
- Е. 2-4 мм

Хворому 50 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: присутні 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34. Альвеолярний відросток у беззубих ділянках атрофованій. Яким чином потрібно нейтралізувати трансверзальні рухи протеза?

- A. Застосувати неперервний кламер**
- В. Збільшити розміри сідла
- С. Збільшити ширину дуги

- D. Зменшити ширину дуги
- E. Зменшити розміри сідла

Хворому 38 років показано виготовлення металокерамічної коронки на 21. Який найбільш безпечний вид анестезії слід застосувати для безболісного препарування?

- A. Інфільтраційну інтралігаментарну**
- B. Аплікаційну
- C. Провідникову туберальну
- D. Провідникову інфраорбітальну
- E. Провідникову різцеву

У пацієнта 47 років на внутрішній поверхні нижньої щелепи в ділянці премолярів округлі кісткові виступи розміром до 0,7-0,8 см. Яка подальша тактика лікаря-ортопеда?

- A. Виготовити протез із еластичною прокладкою**
- B. Виготовити протез з пелотами Кемені
- C. Виготовити протез із металевим базисом
- D. Виготовити базис із отворами для екзостозів
- E. Виготовити протез з денто-альвеолярними кламерами

Чоловіку 68 років 4 місяці тому було проведено односторонню резекцію верхньої щелепи. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 інтактні, стійкі, коронки високі. Планується виготовлення резекційного протезу верхньої щелепи з кламерною фіксацією. Застосування яких кламерів дозволяє покращити фіксацію протезу в даному випадку?

- A. Опорно-утримуючі**
- B. Утримуючі одноплечі
- C. Утримуючі двоплечі
- D. Ясенні
- E. Опорні

На етапі перевірки повних знімних протезів виявлено прогнатичне співвідношення зубних рядів, передні зуби не контактують. Яка причина даної помилки?

- A. Фіксація переднього співвідношення щелеп**
- B. Фіксація бокового співвідношення щелеп
- C. Не визначена протетична площина
- D. Заниження міжальвеолярної висоти
- E. Неправильне формування протетичної площини

Чоловікові 72 років планується виготовлення часткових знімних пластинкових протезів. Об'єктивно: на в/щ наявні 24, 25 зуби, на н/щ 32, 33, інші зуби відсутні. До якої групи дефектів за Бетельманом для визначення положення центральної оклюзії відноситься даний випадок?

- A. 3
- B. 1
- C. 2
- D. 4
- E. 2 та 3

У хворого 45 років внаслідок несвоєчасного лікування виник несправжній суглоб у ділянці тіла нижньої щелепи з правої сторони. Об'єктивно: на н/щ наявні 48, 47, 36, 37, 38 зуби, решта зубів відсутні. Яку ортопедичну конструкцію необхідно виготовити хворому?

- A. Знімний протез з шарніром
- B. Мостоподібний протез
- C. Частковий знімний пластинковий протез
- D. Повний знімний пластинковий протез
- E. Бюгельний протез

Пацієнту 34 років показано виготовлення суцільнолитих мостоподібних протезів з пластмасовим облицюванням на верхню та нижню щелепи. Які з відбиткових матеріалів найбільш повно відповідають вимогам?

- A. Силіконові
- B. Альгінатні
- C. Термопластичні
- D. Кристалізуючі
- E. -

Рядовий 20 років отримав вогнепальне поранення з дефектом тіла нижньої щелепи. На якому етапі евакуації йому буде надана спеціалізована стоматологічна ортопедична допомога?

- A. У госпітальній базі
- B. На полі бою
- C. В ОМедБ
- D. В ОМЗ
- E. На всіх етапах евакуації

Хворий 68 років звернувся до лікаря через 2 роки після початку користування повними знімними протезами для повторного огляду. Об'єктивно: функціональні та естетичні якості протезів добрі. Через який термін має розглядатися питання про заміну протезів?

- A. 3 роки
- B. 1 рік
- C. 2 роки
- D. 4 роки
- E. 5 років

Чоловік 60 років звернувся до клініки з метою протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі повна втрата зубів. Наявна значна, проте рівномірна атрофія коміркового відростка та верхньощелепних горбів, піднебіння плоске. Прикріплення вуздечки, щічних тяжів низьке. Вкажіть тип атрофії щелепи за класифікацією Оксмана:

- A. 3-й тип**
- B. 4-й тип
- C. 1-й тип
- D. 2-й тип
- E. 5-й тип

Хворий 48 років скаржиться на дефект твердих тканин зубів у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Хворому виготовляють металокерамічні коронки на 11, 12 без проведення депульпування зубів. Який вид знеболення слід застосувати під час препарування зубів?

- A. Інтралігаментарне**
- B. Аудіоанальгезія
- C. Аплікаційна анестезія
- D. Загальне знеболення
- E. Знеболення охолодженням

Хворому 44 років у клініці ортопедичної стоматології виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Виготовлення суцільнолитого каркасу планується на вогнетривкій моделі. З якого матеріалу потрібно виготовити модель?

- A. Силамін**
- B. Силаур
- C. Супергіпс
- D. Мармуровий гіпс
- E. Маршаліт

Призовник 18 років обстежується у медичній комісії військкомату. Об'єктивно: відсутні 36 та 46. Яка жувальна ефективність за Агаповим?

- A. 76%**
- B. 74%
- C. 78%
- D. 80%
- E. 82%

У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. 31, 32, 41, 42 зуби відсутні. Інші зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для репозиції та профілактики зміщення відламків?

- A. Гладку шину-скобу з розпірковим вигином**
- B. Шину з зачіпними гачками
- C. Гладку шину-скобу

- D. Стандартну шину Васильєва
- E. Шину з похилою площиною

Хворий 52 років скаржиться на стирання зубів, естетичний дефект, підвищену чутливість до температурних подразників. Об'єктивно: всі зуби стерті на 1/3 довжини коронки, міжальвеолярна висота знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Якими конструкціями доцільно відновити міжальвеолярну висоту?

- A. Суцільнолітні коронки**
- B. Тричвертні коронки
- C. Пластмасові коронки
- D. Штамповано-паяні коронки
- E. Напівкоронки

Пацієнт 57 років скаржиться на рухомість металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відзначається атрофія коміркового відростка у ділянці 33 на 2/3 та 37 на 1/2 довжини кореня, при огляді - патологічні кишень, ознаки гінгівіту. Яка вірогідна причина патологічної рухомості опорних зубів?

- A. Функціональне перевантаження опорних зубів**
- B. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- C. Депульпування опорних зубів
- D. Масивне зішліфування твердих тканин
- E. Моделювання гірлянди в пришийковій ділянці

Хворий 42 років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргою на біль у зубі на нижній щелепі зліва. Об'єктивно: 33 покритий металевою короною, є опорою для кламера часткового знімного пластинкового протезу, інтактний. Яка причина болючості опорного зуба?

- A. Травматичний періодонтит через механічну тягу кламера**
- B. Гострий пульпіт
- C. Хронічний пульпіт
- D. Каріозна хвороба
- E. Загострення хронічного пульпіту

Хворий 54-х років скаржиться на печіння язика, підвищення слиновиділення, явища глосалгії. П'ять днів тому хворий був запротезований металевими мостоподібними протезами. Об'єктивно: слизова гіперемована, набрякла, у крові еритропенія, лейкоцитоз, підвищена ШЗЕ. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A. Токсико-хімічний стоматит**
- B. Алергічний стоматит
- C. Механічне подразнення зубними протезами
- D. Синдром Костена

## Е. Синдром Шегрена

У пацієнтки 38 років перелом верхньої щелепи, що неправильно зрісся, з утворенням відкритого прикусу. Всі зуби збережені, інтактні, стійкі. Між передніми зубами верхньої та нижньої щелепи спостерігається щілина розміром по вертикалі 3 мм. Який метод лікування найбільш раціональний?

- А. Зашліфовування артикулюючих зубів**
- В. Ортодонтичне лікування
- С. Протезування коронками
- Д. Виготовлення протезу з подвійним зубним рядом
- Е. Видалення артикулюючих зубів

Пацієнту 35 років за показаннями виготовляються металокерамічні мостоподібні протези з опорою на 47, 44, 34, 37. З анамнезу відомо, що пацієнт не переносить місцевих анестетиків. Який вид знеболювання показаний у даному випадку?

- А. Загальне знеболювання**
- В. Аплікаційна анестезія
- С. Фізичні методи знеболювання
- Д. Знеболювання охолодженням
- Е. Застосування безголкового ін'єктора БІ-8

Пацієнту з перехресним прикусом, який виник внаслідок перелому, що неправильно зрісся, виготовлено частковий знімний пластинковий протез з подвійним зубним рядом. До якого виду лікування можна віднести дане протезування?

- А. Паліативне**
- В. Патогенетичне
- С. Превентивне
- Д. Радикальне
- Е. Етіотропне

Хвора 50 років направлена онкодиспансером на консультацію ортопедо-стоматолога з метою ортопедичного забезпечення післяопераційного періоду. Діагноз: адамантинома тіла нижньої щелепи з порушенням цілісності нижнього краю довжиною 2 см. Який вид протезу рекомендований у даній ситуації?

- А. Безпосередній пострезекційний протез**
- В. Знімний пластинковий протез
- С. Шина-капа
- Д. Однощелепна паяна шина
- Е. Двощелепна шина Порта

Чоловік 72 років з повною відсутністю зубів 15 років користується протезами. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, коміркові відростки

на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння плоске, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток доцільно використовувати у даному випадку?

- A. Функціональний декомпресійний сіластом**
- B. Повний анатомічний гіпсом
- C. Повний анатомічний стомальгіном
- D. Функціональний компресійний стенсом
- E. Функціональний диференційований репіном

Жінка 47 років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише праворуч, ліворуч – щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бічну оклюзію**
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію
- D. Завищили міжальвеолярну висоту у бічній ділянці ліворуч
- E. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Хворий 40 років скаржиться на гугнявість, неможливість повноцінного прийому їжі - виливання її через ніс. Об'єктивно: зуби та мостоподібні протези без ушкоджень. Прикус - ортогнатичний. Рік тому переніс повторно операцію уранопластики. На твердому піднебінні виявлено наскрізний дефект тканин. Яку конструкцію протезу необхідно виготовити?

- A. Захисну піднебінну пластинку**
- B. Обтуратор Сюерсена
- C. Обтуратор Кеза
- D. Обтуратор Ільїної-Маркосян
- E. Обтуратор Шильдського

У дитини 5 років виявлена відсутність всіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовити знімний пластинковий протез на в/щ**
- B. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів
- C. Спостерігати 1 раз на рік до прорізування постійних зубів
- D. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- E. Втручання лікаря не потрібні

Хворому 75 років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ уперед ложка скидається. У якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?



- A. Від ікла до ікла з вестибулярного боку**
- B. Від ікла до ікла з язикового боку
- C. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. У ділянці премолярів з язикового боку

Хворий 67 років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами. Протези виготовлені 2 місяці тому. Об'єктивно: згладженість носо-губних та підборідних складок, під час розмовної проби чути "постукування" зубів, відсутній проміжок між зубами в стані фізіологічного спокою. На якому етапі виготовлення протезів була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії**
- B. Постановки штучних зубів
- C. Перевірки воскової композиції протезів
- D. Накладання протезів
- E. Отримання функціональних відбитків

Пацієнту 46 років за показаннями планується виготовлення металокерамічних коронок на 11, 12 зуби. В анамнезі: захворювання печінки. Зуби не депульповані. Хворий нервує, боїться препарування. До якого виду знеболювання слід вдатися?

- A. Премедикації, ін'єкційної анестезії**
- B. Знеболювання охолодженням
- C. Аудіоаналгезії
- D. Загального знеболювання
- E. Аплікаційної анестезії

Хвора 59 років скаржиться на естетичний недолік, порушення слуху, головний біль. Два тижні тому хворій були виготовлені повні знімні протези. Об'єктивно: у стані фізіологічного спокою між зубними рядами є щілина 6 мм, нижній відділ обличчя вкорочений, губи западають, носо-губні та підборідні складки різко виражені, кути рота опущені, у кутах рота – мацерація шкіри. Яку помилку допустив лікар під час виготовлення повних знімних протезів?

- A. Занижена міжальвеолярна висота**
- B. Визначена передня оклюзія
- C. Неправильно проведена постановка штучних зубів
- D. Неправильна фіксація центрального співвідношення щелеп
- E. Завищена міжальвеолярна висота

Хворий 52 років звернувся зі скаргами на металевий присмак у роті та печію язика. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщено паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Яке обстеження доцільно провести?

- A. Гальванометрію**
- В. Гнатодинамометрію
- С. Мастикаціографію
- Д. Оклюзіографію
- Е. Електроміографію

Хворий 50 років звернувся зі скаргами на металевий смак у роті та відчуття кислоти. Об'єктивно: дефекти зубних рядів обох щелеп заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Бокові поверхні та кінчик язика гіперемовані, язик трохи набряклий. Який патологічний стан найбільш вірогідний?

- A. Гальваноз**
- В. Алергічна реакція
- С. Травматичний протезний стоматит
- Д. Токсичний хімічний протезний стоматит
- Е. Токсичний бактеріальний протезний стоматит

Хворому 57 років виготовляється знімний пластинковий протез для верхньої щелепи. На клінічних та лабораторних етапах його виготовлення використовують зуботехнічний віск. До якої групи належить даний матеріал?

- A. Моделювальний**
- В. Відбитковий
- С. Формувальний
- Д. Ізольюючий
- Е. Полірувальний

Тест

У хворого 58 років для виготовлення ектопротеза орбіти отримують маску обличчя. У якому напрямку потрібно зняти маску?

- A. Вперед і донизу**
- В. Вперед і вліво
- С. Вперед і вправо
- Д. Вперед і вгору
- Е. Вперед

У хворої 67 років відчуття печіння під повним знімним протезом для верхньої щелепи, який виготовлено з пластмаси 3 дні тому. Виявлені гіперемія та набряк слизової оболонки відповідно до меж протезного ложа. Яка найбільш ймовірна причина цієї патології?

- A. Надлишок мономеру в пластмасі**
- В. Сенсibiliзація до пластмаси
- С. Парестезія слизової оболонки порожнини рота
- Д. Дисбактеріоз порожнини рота
- Е. Явища гальванізму в порожнині рота

Хворому 70 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Постановка штучних зубів проводиться за методом Васильєва. Які зуби у верхньому протезі не повинні торкатися скла?

- A. Латеральні різці та другі моляри**
- В. Центральні різці та перші моляри
- С. Перші та другі премоляри
- Д. Ікла та перші моляри
- Е. Другі премоляри та перші моляри

У хворої 83 років на етапі перевірки конструкції протезів та постановки зубів у ротовій порожнині спостерігаються горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у вестибулярній ділянці. При використанні якої проби для встановлення нижньої щелепи в мезіодистальному положенні була допущена помилка і який вид оклюзії зафіксований?

- A. Проба за Кантаровичем, задня оклюзія**
- В. Кулькова проба, бічна оклюзія
- С. Пальцева проба, передня оклюзія
- Д. Проба з воском, центральна оклюзія
- Е. Ковтальна проба, права оклюзія

Хворий 28 років має включений дефект зубного ряду нижньої щелепи, 35 відсутній, 36, 34 інтактні, стійкі, відносно паралельні, анатомічної форми. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше використати в цьому випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний протез**
- В. Незнімний мостоподібний протез
- С. Бюгельний протез
- Д. Частковий знімний протез
- Е. Імедіат-протез

Хвора 60 років скаржиться на біль в жувальних м'язах і скронево-нижньощелепному суглобі. Протези виготовлені 1 місяць тому. Об'єктивно: конфігурація обличчя порушена, нижня третина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. При усмішці оголюється базис повного знімного протеза. Які помилки допущені на етапах виготовлення повних знімних протезів на верхню щелепу?

- A. Завищено висоту прикусу**
- В. Занижено висоту прикусу
- С. Визначено задню оклюзію
- Д. Визначено передню оклюзію
- Е. Неправильно поставлено зуби на верхній щелепі

Хворий 47 років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. На етапі перевірки їх конструкції спостерігається випинання верхньої губи. На якому етапі була допущена помилка?

- A. Формування вестибулярної поверхні прикусного валика**

- В. Визначення висоти верхнього прикусного валика
- С. Формування оклюзійної площини
- Д. Визначення висоти нижньої третини обличчя
- Е. Фіксація центральної оклюзії

Для хворого 28 років виготовляється бюгельний протез на нижню щелепу. Об'єктивно: зуби високі, стійкі. Альвеолярні відростки помірно атрофовані. Який відбитковий матеріал необхідно використати в цьому випадку?

- А. Стомафлекс**
- В. Репін
- С. Дентол-с
- Д. Іпін
- Е. Сіеласт-69

Хвора 24 років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийнято рішення виготовити пластмасову коронку. Де повинен знаходитися край коронки по відношенню до ясенного краю?

- А. На рівні ясни**
- В. Не доходить до ясни на 0,5 мм
- С. Не доходить до ясни на 1,0 мм
- Д. Під ясною на 0,5 мм
- Е. Під ясною на 1,0 мм

Хворому 65 років виготовили повний знімний протез на верхню щелепу. Під час огляду протеза лікар виявив білуваті крейдяні смуги та білі плями на зовнішній поверхні протеза. Яка причина появи таких недоліків?

- А. Пакування пластмаси в стадії ниток, що тягнуться**
- В. Недостатня кількість мономеру
- С. Недостатній тиск при формуванні пластмаси
- Д. Полімеризація пластмаси з різким нагрівом води
- Е. Різке охолодження кювети з протезом

Хворому 57 років виготовляється частковий знімний протез для нижньої щелепи з пластмасовим базисом. Якою повинна бути в середньому товщина базису?

- А. 2,0-2,5 мм**
- В. 0,5-1,0 мм
- С. 1,0-1,5 мм
- Д. 1,5-3,0 мм
- Е. 3,0-3,5 мм

У хворого 62 років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33 34 35 36 27 47 46 45

44 43, зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза найбільш показане?

- A. Мостоподібного із шарніром**
- В. Пластинкового без шарніра
- С. Пластинкового із шарніром Гаврилова
- Д. Пластинкового із шарніром Оксмана
- Е. Пластинкового із шарніром Вайнштена

Під час виготовлення мостоподібних протезів зі сплавів золота та срібно-паладієвого сплаву як припій використовується сплав золота 750-ї проби. Який компонент вводиться до цього сплаву для зниження температури плавлення?

- A. Кадмій**
- В. Мідь
- С. Срібло
- Д. Платина
- Е. Цинк

На МПП надійшов поранений із діагнозом вогнепальний перелом тіла нижньої щелепи. Який вид іммобілізації слід застосувати на даному етапі?

- A. Тимчасова іммобілізація**
- В. Накладання двощелепних шин
- С. Накладання позаротового апарата для фіксації відламків
- Д. Накладання гладкої шини-скоби
- Е. Остеосинтез нижньої щелепи

Хвора 45 років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: дефект зубного ряду III клас I підклас за Кеннеді, відсутні 46, 45, 44, 34, 35, 36. Прикус фіксований. Коронки 47, 43, 33, 37 високі, з добре вираженою анатомічною формою, інтактні. Хворій виготовляється бюгельний протез. Яка система фіксації бюгельного протеза найбільш доцільна в цьому випадку?

- A. Балочна система Румпеля**
- В. Атачмени
- С. Кламер Роуча
- Д. Неперервний кламер
- Е. Телескопічна система фіксації

Військовослужбовець 50 років звернувся з метою протезування. Об'єктивно: обидві щелепи беззубі, прогенічне співвідношення щелеп. Який метод постановки слід застосувати в даному випадку?

- A. Перехресна заміна жувальних зубів з правого на лівий бік верхньої та нижньої щелеп**
- В. У звичайному ортогнатичному прикусі
- С. Скорочення зубної дуги на 2 премолари на верхній щелепі

- D. Скорочення зубної дуги на 2 премоляри на нижній щелепі
- E. Висування фронтальних зубів у прогенічному співвідношенні

Хворий 62 років звернувся зі скаргами на біль в жувальних м'язах, утруднене пережовування їжі, які пов'язує з носінням повних знімних протезів, виготовлених місяць тому. Об'єктивно: змикання губ дещо утруднене, вираз обличчя напружений, носо-губні борозни згладжені, під час змикання штучні зуби "постукують". Яка помилка найбільш вірогідно допущена під час визначення нейтрального співвідношення щелеп?

- A. Збільшення міжальвеолярної висоти**
- B. Зменшення міжальвеолярної висоти
- C. Визначена передня оклюзія
- D. Визначена бічна оклюзія
- E. Неправильно визначена протетична площина

Хворому 65 років виготовляється знімний частковий протез для верхньої щелепи. Визначена центральна оклюзія. Який клінічний етап протезування має бути наступним?

- A. Перевірка воскової композиції протеза**
- B. Корекція протеза
- C. Зняття відбитків
- D. Здача протеза
- E. Виготовлення гіпсових моделей

Пацієнту проводиться примірка металевого каркасу металокерамічного мостоподібного протеза. Якою повинна бути мінімальна товщина металевого ковпачка із КХС при виготовленні опорної металокерамічної коронки?

- A. 0,3 мм**
- B. 0,5 мм
- C. 0,1 мм
- D. 0,8 мм
- E. 0,4 мм

На другий день після фіксації часткових пластинкових протезів хворий скаржиться на печіння у порожнині рота, неприємний присмак під час користування протезами. Об'єктивно: слизова оболонка гіперемована, гіперсалівація. Перед виготовленням нових протезів користувався старими 5 років. Схожих скарг не було. Яка можлива причина цього явища?

- A. Наявність залишкового мономеру в базисі протезу**
- B. Алергічна реакція на компоненти базисної пластмаси
- C. Порушення гігієни порожнини рота
- D. Порушення правил користування протезами
- E. Погана якість базисної пластмаси

Жінка 65-ти років, якій виготовлено повний знімний протез на нижню щелепу, скаржиться на печіння, набряк слизової оболонки. Раніше пацієнтка протезувалася пластинковими протезами із пластмаси. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка нижньої щелепи, губ, щік, язика гіперемована. Спостерігається набряк нижньої губи. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Алергічний протезний стоматит**
- B. Набряк Квінке
- C. Травматичний протезний стоматит
- D. Реакція слизової оболонки на протезування
- E. Синдром Стівенса-Джонса

У пацієнта 45-ти років однобічний кінцевий дефект зубного ряду нижньої щелепи, що закінчується 45, планується замінити бюгельним протезом. Де слід розмістити оклюзійну накладку, щоб попередити функціональне перевантаження 45 зуба?

- A. У міжзубному проміжку між 44 та 45**
- B. У дистальній фісурі 44
- C. У медіальній фісурі 44
- D. У дистальній фісурі 45
- E. Не має значення

Хворий 65-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез з obturуючою частиною. На якій частині бюгельного протеза бажано розмістити obturуючу частину?

- A. На дузі**
- B. На сітці
- C. На штучних зубах
- D. На базисі
- E. На кламерах

Для анестезії під час препарування зуба було використано препарат з немаркованої ампули. Під час препарування пацієнт знепритомнів. Об'єктивно: судоми, блідість шкірних покривів, АТ- 80/60 мм рт.ст. Яку помилку допустив лікар?

- A. Використав невідому речовину**
- B. Не обробив місце уколу
- C. Не зробив алергічну пробу
- D. Не з'ясував анамнез життя
- E. Не мав права виконувати анестезію

Жінка 25-ти років звернулася зі скаргами на зміну кольору 13 зуба, естетичний недолік. В анамнезі лікування даного зуба з приводу ускладнення карієсу, алергія до пластмаси. Об'єктивно: 13 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На рентгенограмі канал кореня запломбований до верхівки. Прямий прикус. Яка з перелічених штучних коронок показана цій хворій?

- A. Металокерамічна**
- B. Пластмасова
- C. Металопластмасова
- D. Штампована
- E. Лита

У хворого 40 років перелом нижньої щелепи в ділянці ментального отвору ліворуч. Проведено репозицію відламків нижньої щелепи. Зуби на відламках стійкі. Для лікування використано шину Вебера. До якої групи ортопедичних апаратів вона відноситься?

- A. Фіксуючі**
- B. Формуючі
- C. Розділяючі
- D. Заміщаючі
- E. Репонуючі

Площа ортопедичного кабінету, в якому розміщено дві стоматологічні установки, складає  $25^2$ . Яка потрібна резервна площа для розміщення кожної додаткової установки?

- A.  $7^2$**
- B.  $7,5^2$
- C.  $8^2$
- D.  $8,5^2$
- E.  $9^2$

Хворому виготовляється металокерамічний мостоподібний протез на 47 45 зуби. Одонтотрепарування зроблено з уступом. Який з перерахованих матеріалів дозволить отримати якісний відбиток?

- A. Сіеласт-05**
- B. Стомальгін
- C. Ортокор
- D. Репін
- E. Дентафоль

Хворий скаржить на біль в 25, який з'явився на другий день після фіксації штучної коронки. Об'єктивно: перкусія 25 болісна, краї металокерамічної коронки на рівні ясеневого краю. На оклюзіограмі передчасний контакт на 25 зубі. Яка найбільш вірогідна причина болю?

- A. Супраоклюзія**



- В. Ускладнений карієс
- С. Невралгія трійчастого нерва
- Д. Вживання твердої їжі
- Е. Пульпіт

Чоловік 48-ми років звернувся зі скаргами на біль при накушуванні в ділянці 25, який з'явився через місяць після покриття його коронкою. В анамнезі - лікування зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 25 вкритий повністю металеву коронкою, перкусія болісна. На оклюзіограмі - передчасний контакт з антагоністами. Яка найбільш вірогідна причина виникнення болю?

- А. Передчасний оклюзійний контакт**
- В. Ускладнення карієсу
- С. Невралгія трійчастого нерва
- Д. Розцементування коронки
- Е. Вживання твердої їжі

Офіцер 52-х років отримав на полі бою вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для в/щ та повним для н/щ). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

- А. Протези пацієнта**
- В. Шину Васильєва
- С. Шину Тігерштедта
- Д. Шину Ентеліса
- Е. Апарат Збаржа

Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на часті поломки знімного пластинкового протеза. З анамнезу відомо, що хворий страждає на бруксизм. З якого матеріалу рекомендується виготовлення базису протеза з метою профілактики поломок знімного пластинкового протеза?

- А. Метал (КХС)**
- В. Етакрил
- С. Ортосил М
- Д. Фторакс
- Е. Редонт

Для виготовлення повного знімного протезу на верхню щелепу хворому 65-ти років необхідно отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: різка рівномірна атрофія альвеолярного відростка верхньої щелепи, піднебіння плоске, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 розміром 5x5 мм. Слизова оболонка в ділянці торуса і екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитку найбільш доцільний?

- А. Диференційований функціонально-присмоктувальний**
- В. Компресійний функціональний

- C. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний
- D. Присмоктувальний під жувальним тиском
- E. Компресійний під жувальним тиском

Хворий 36-ти років звернувся з приводу протезування. 6 місяців тому була травма нижньої щелепи. Від операції кісткової пластики категорично відмовився. Об'єктивно: перелом, що не зрісся, нижньої щелепи в ділянці 43 зуба. На лівому відламку нижньої щелепи наявні 34, 35, 36 зуби, на малому - 45, 46. Який вид протеза на нижню щелепу найбільш прийнятний в цьому випадку?

- A. Знімний протез з шарніром**
- B. Бюгельний протез
- C. Знімний пластинковий протез
- D. Незнімний пластинковий протез
- E. Знімний мостоподібний протез

Жінка 70-ти років звернулася з метою протезування. Об'єктивно: альвеолярні відростки рівномірно атрофовані, у ділянці 14, 43, 33 великі екзостози. Торус виражений. Кісткові виступи вкриті тонкою, прозорою, сильно атрофованою слизовою оболонкою. Решта ділянок слизової помірно піддатливі або сипкі. Якому функціональному відбитку слід надати перевагу у даному клінічному випадку?

- A. Диференційований**
- B. Декомпресійний
- C. Компресійний
- D. Під жувальним тиском
- E. Вид функціонального відбитку значення не має

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт з пострезекційним дефектом верхньої щелепи, проникаючим у носову порожнину. Який протез рекомендовано виготовити в даному випадку?

- A. Заміщаючий протез з obturуючою частиною**
- B. Плаваючий obturator
- C. Захисна пластинка
- D. Формуючий протез
- E. Заміщаючий протез

Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після обстеження обрана конструкція часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Під час перевірки воскових репродукцій протезів виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише з правого боку, ліворуч - щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- A. Визначили бічну оклюзію**
- B. Отримали неточні відбитки
- C. Визначили передню оклюзію

- D. Завищили міжальвеолярну висоту в бічній ділянці ліворуч
- E. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Жінка 65-ти років скаржиться на неможливість пережовування їжі у зв'язку з повною відсутністю зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: альвеолярні відростки та горби атрофовані, піднебіння плоске, розташування тяжів та вуздечок посередині альвеолярного відростка, торус незначно виражений, слизова оболонка атрофована, витончена, малопіддатлива. Якому типу беззубих щелеп відповідає клінічна картина верхньої щелепи?

- A. 2 тип за Шредером**
- B. 3 тип за Шредером
- C. 4 тип за Дойніковим
- D. 1 тип за Оксманом
- E. 2 тип за Оксманом

Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний протез. В анамнезі - хвороба Боткіна. Як дезінфікувати відбитки даного пацієнта, отримані альгінатним матеріалом?

- A. Глутаровий альдегід 2,5%- 10 хвилин**
- B. Автоклавування
- C. Обробка лізолом - 5 хвилин
- D. Обробка в 0,1% розчині хлораміну - 15 хвилин
- E. Промивання 70%етиловим спиртом

Хвора 65-ти років звернулася зі скаргами на відсутність всіх зубів на верхній та нижній щелепах. При огляді ротової порожнини виявлено: альвеолярний відросток беззубої нижньої щелепи різко атрофований у фронтальній ділянці та виражений у дистальній ділянці. Який тип атрофії за класифікацією Келлера?

- A. Четвертий**
- B. Другий
- C. Перший
- D. Третій
- E. Перший та третій

Чоловік 45-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс, неможливість вишморкатися, надути щоки. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 26 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 1x1,5 см. При видиханні повітря через ніс при зажатих ніздрях виділення пухирців в ділянці перфорації. Яку конструкцію протеза слід запропонувати хворому?

- A. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією**
- B. Бюгельний протез з obturуючою частиною
- C. Звичайний частковий знімний протез
- D. Звичайний мостоподібний протез

Е. Захисна піднебінна пластинка

Чоловік 43-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 37 зуба зруйнована на 2/3, щічна і язикова стінки тонкі. На оклюзіограмі щільний контакт з антагоністами. На яку товщину необхідно зішліфувати жувальну поверхню даного зуба при препаруванні під металеву штамповану коронку?

- A. 0,28-0,3 мм
- B. 0,1-0,2 мм
- C. 0,5-0,6 мм
- D. 0,6-0,7 мм
- E. 0,7-0,8 мм

У хворого 68-ми років дефект нижньої третини носа в результаті видалення злоякісної пухлини. Об'єктивно: спинка носа до середньої третини і зовнішні обриси ніздрів збережені. Шкіра у основи носа витончена, ерозована. Від пластичної операції хворий категорично відмовився. Який спосіб фіксації ектопротезу прийнятний у даному випадку?

- A. На оправі окулярів
- B. За допомогою тасьми
- C. Прозора липка стрічка
- D. Використання анатомічної ретенції
- E. Головна шапочка

Хворому планується виготовлення металокерамічної коронки з опорою на куксову вкладку 23 зуба. Об'єктивно: коронка 23 зуба зруйнована до ясеневого краю. Кореневий канал запломбований до верхівки. Лікар виготовив воскову композицію кукси з штифтом, відлив з металу, припасував в зубі, зафіксував вісфат-цементом, отримав робочий відбиток гіпсом. На якому етапі допущена помилка?

- A. Отримання відбитку
- B. Виготовлення воскової конструкції
- C. Виготовлення литва
- D. Припасовка кукси
- E. Фіксація кукси

Військовослужбовець 23-х років потребує ортопедичного лікування в спеціалізованому шпиталі. Діагностовано несправжній суглоб нижньої щелепи в фронтальному відділі. Зуби інтактні, стійкі, по 3 з кожного боку. Ортопедичне лікування за допомогою мостоподібного протеза в даного пацієнта можна виконати, якщо дефект щелепи не більше:

- A. 1 см
- B. 2 см
- C. 3 см
- D. 3,5 см

Е. 4 см

Хворому 69-ти років було проведено операцію повного видалення нижньої щелепи. До операції знято відбитки з верхньої та нижньої щелеп і виготовлено замісний протез нижньої щелепи. За допомогою чого забезпечується фіксація цього протезу в ротовій порожнині?

- А. Спіральні пружини Фошара**
- В. Зачіпні петлі
- С. Кламери
- Д. Магніти
- Е. Атачмени

Пацієнт звернувся через місяць після цементування металокерамічної коронки на 23 зуб зі скаргами на її роз-цементування. При обстеженні кукса зуба достатньої висоти, стінки кукси конвергують до вертикальної осі зуба під кутом приблизно 30 градусів. Під яким кутом треба було створити конвергенцію стінок кукси зуба по відношенню до осі зуба?

- А. До 8 градусів**
- В. 12-15 градусів
- С. 15-18 градусів
- Д. 22-25 градусів
- Е. 10-12 градусів

Пацієнт 57-ми років скаржиться на рухливість металокерамічного мостовидного протезу з опорою на 33, 37. Користується протезом 9 місяців. Об'єктивно: на рентгенограмі відмічається атрофія альвеолярного паростка в ділянці 33 на 2/3 і 37 на 1/2 довжини кореня, патологічні кішені, гінгівіт. Яка причина патологічної рухомості опорних зубів?

- А. Функціональне перевантаження опорних зубів**
- В. Травмування кругової зв'язки краями коронок
- С. Депульпування опорних зубів
- Д. Масивне зішліфування твердих тканин
- Е. Моделювання гірлянди в пришийковій ділянці

Хворий 47-ми років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на відсутність зуба в фронтальній ділянці верхньої щелепи, косметичний дефект. Об'єктивно: прикус прямий, відсутній 11. З анамнезу: інфаркт міокарда 3 місяці тому. Яку конструкцію протеза необхідно застосувати на даний момент?

- А. Частковий знімний пластинковий протез**
- В. Мостоподібний протез з опорою на 21 та 12
- С. Мостоподібний протез з опорою на 21
- Д. Бюгельний протез
- Е. Імплантат

Хворий 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу служить для утримання фрагменту нижньої щелепи, що залишився, від зміщення у бік дефекту?

- A. Знімна або незнімна похила площина**
- B. Фіксуюча частина в цілому
- C. Багатокламерна система
- D. Резекційна частина
- E. Штучні зуби

Хворий 36-ти років звернувся до лікаря-стоматолога через 1,5 місяця після травми нижньої щелепи зі скаргами на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект обличчя. Об'єктивно: обличчя пропорційне, асиметричне за рахунок орального зміщення бокового фрагмента нижньої щелепи зліва. При змиканні щелеп 34, 35, 36, 37 знаходяться поза контактом з антагоністами. Від хірургічного втручання категорично відмовляється. Яке ортопедичне лікування доцільно призначити?

- A. Протез із подвійним зубним рядом**
- B. Механотерапія
- C. Міжщелепна тяга
- D. Коронки з оклюзійними накладками
- E. Вирівнювання оклюзійної поверхні

Хворий 40-ка років скаржиться на утруднене пережовування внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: відсутність 35, 36, 38 ... 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з антагоністами з оральним відхиленням 1 см. Від хірургічного втручання відмовляється. Вкажіть оптимальний вид конструкції протезу нижньої щелепи:

- A. Протез з подвійним зубним рядом**
- B. Металокерамічний мостоподібний протез
- C. Паяна шина на кільцях
- D. Знімний пластинковий протез
- E. Адгезивний протез

Хворий 64-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: в ділянці відсутнього 15 зуба гострий кістковий виступ. Планується виготовлення часткового знімного протезу з двошаровим базисом. Яку пластмасу доцільно використовувати для еластичної підкладки?

- A. ПМ-01**
- B. Фторакс
- C. Акріл
- D. Протакріл
- E. Бакріл

На етапі припасовки індивідуальної ложки проводяться проби Гербста. Які м'язи обумовлюють зміщення індивідуальної ложки при проведенні функціональної проби - поперемінний дотик кінчиком язика до правої або лівої щік?

- A. Щелепно-під'язикові**
- B. Двочеревцеві, підборідно-під'язикові
- C. Підборідні та круговий м'яз рота
- D. Мімічні м'язи
- E. Жувальні м'язи

У хворого 57-ми років відсутні 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Планується виготовлення бюгельного протезу. 48 зуб має нахил в язиковий бік та вперед. З язикового боку 48 зуба межова лінія має діагональну форму, з щічного - проходить низько на рівні ясеневого краю. Який тип кламера системи Нея слід застосувати?

- A. Кламер V типу**
- B. Кламер I типу
- C. Кламер IV типу (позаду зворотної дії)
- D. Кламер I-II типу
- E. Кламер II типу

До клініки ортопедичної стоматології звернувся хворий 43-х років з метою протезування. В анамнезі: цукровий діабет протягом 15-ти років. Перед прийомом лікаря дуже хвилювався. Раптово стан хворого погіршився, виникла слабкість у кінцівках. Хворий покритися холодним липким потом, втратив свідомість. Який невідкладний стан виник у хворого?

- A. Гіпоглікемічна кома**
- B. Зомління
- C. Гіперглікемічна кома
- D. Анафілактичний шок
- E. Інфаркт міокарда

Хвора скаржиться на погіршення фіксації та часті поломки часткового пластинкового знімного протеза на нижню щелепу, яким користується 5 років. Об'єктивно: альвеолярна частина у беззубих ділянках значно атрофована, протез балансує. Яка найвірогідніша причина погіршення фіксації і частих поломок протеза?

- A. Атрофія альвеолярного відростка**
- B. Неправильне зберігання протеза
- C. Користування протезом під час сну
- D. Вживання твердої їжі
- E. Стирання штучних зубів

Хвора 32-х років скаржиться на кровоточивість ясен під час вживання їжі та чищенні зубів. Із анамнезу з'ясовано, що хворій 2 тижні тому виготовлена

металева штампована коронка. Об'єктивно: на 27 металева штампована коронка, що заходить під ясеневий край на 1-1,5 мм, при доторкуванні кровоточить. Перкусія трохи болісна. Яка тактика лікаря у даному випадку?

- A. Зняти коронку і виготовити нову**
- В. Провести полоскання Ротоканом
- С. Розкрити коронку через жувальну поверхню
- Д. Дати можливість хворій звикнути до протезу
- Е. Зняти коронку і провести лікування крайового пародонту

Хворий 50-ти років скаржиться на відсутність 37, 36, 45, 46, 47. 35, 38, 44, 48 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі, відносно паралельні між собою. Межова лінія має типовий напрямок проходження по 35, 44 опорних зубах. Який фіксуєчий елемент необхідно використати в бюгельному протезі з опорою на 35, 44?

- A. Кламер Аккера**
- В. Кламер Роуча
- С. Кламер Джексона
- Д. Телескопічну фіксацію
- Е. Гнугий дротяний кламер

Хворий 25-ти років звернувся зі скаргами на косметичний дефект верхньої щелепи у фронтальному відділі ліворуч. Об'єктивно: 23 депульпований. Пломба відновлює вестибулярно-апроксимальну поверхню коронки на 1/3, щільно прилягає до стінок порожнини, стійка, не відповідає кольору зуба, зуб змінений в кольорі, перкусія безболісна. Яка оптимальна конструкція показана хворому?

- A. Металокерамічна коронка**
- В. Пластмасова коронка
- С. Металева штампована коронка
- Д. Напівкоронка
- Е. Вкладка

Хворому 39-ти років потрібно виготовити бюгельний протез на нижню щелепу з фарфоровими зубами. Яким методом потрібно користуватись при заміні воску на пластмасу, щоб уникнути грату, що в свою чергу приведе до підвищення прикусу?

- A. Метод ливарного пресування**
- В. Прямий метод компресійного пресування
- С. Зворотний метод компресійного пресування
- Д. Комбінований метод компресійного пресування
- Е. У воді під тиском

Хворому проводиться ортопедичне лікування включених дефектів зубного ряду верхньої щелепи незнімними суцільнолитими зубними протезами. Під час другого візиту необхідно перевірити відповідність внутрішньої поверхні



металевого каркасу майбутнього металокерамічного мостоподібного протеза поверхні препарованих зубів. Яким чином це можна здійснити?

- A. У порожнині рота за допомогою силіконових матеріалів**
- В. Візуально на моделях в артикуляторі
- С. У порожнині рота за допомогою копіювального паперу
- Д. У порожнині рота за допомогою пластинки воску
- Е. У порожнині рота стоматоскопічним методом

Жінка 18-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: 21 зуб має темно-сірий колір, депульпований. Ортогнатичний прикус. Планується покриття зуба пластмасовою коронкою. Виберіть пластмасу для виготовлення даної коронки:

- A. Синма**
- В. Етакрил
- С. Акрел
- Д. Фторакс
- Е. Бакрил

Хворому 38-ми років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу. На етапі виготовлення передбачається створення вогнетривкої моделі. Яку масу можна застосувати для дублювання?

- A. Гелін**
- В. Стомапласт
- С. Стормальгін
- Д. Ортокор
- Е. Дентафоль

Хворий 56-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність бічних зубів на нижній щелепі з обох боків. Об'єктивно: у хворого відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Дефект зубного ряду I кл за Кеннеді**
- В. Дефект зубного ряду IV кл за Кеннеді
- С. Дефект зубного ряду II кл за Кеннеді
- Д. Дефект зубного ряду III кл за Кеннеді
- Е. Дефект зубного ряду II кл за Бетельманом

Хворий 55-ти років з'явився на повторний прийом до лікаря-стоматолога. Йому виготовляються повні знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. Під час попереднього відвідування у хворого були отримані повні анатомічні відбитки з обох щелеп і передані зубному техніку. Які маніпуляції повинен провести лікар під час наступного клінічного етапу?

- A. Припасувати індивідуальні ложки**
- В. Визначити і зафіксувати центральну оклюзію
- С. Провести перевірку конструкції протезів у порожнині рота
- Д. Провести корекцію протезів та дати настанови хворому

Е. Виготовити прикусні валики

У хворого 25-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Усі зуби на щелепі збережені. Яку із зазначених дротяних шин доцільно застосувати у даному випадку?

- А. Гладку шину-скобу**
- В. Гладеньку шину з розпіркою
- С. Шину з крючками
- Д. Шину з похилою площиною
- Е. Шину за Померанцевою-Урбанською

Хвора 79-ти років звернулася до лікаря з метою заміни протеза. В анамнезі - перенесений інсульт. Об'єктивно: різка нерівномірна атрофія альвеолярних відростків верхньої і нижньої щелеп, слизова оболонка порожнини рота суха, малорухома. Попередні протези не фіксуються. Яка конструкція протеза найбільш доцільна?

- А. Протези з еластичною підкладкою**
- В. Протези з розширеними межами
- С. Протез із металевими базисами
- Д. Протези з вкороченими межами
- Е. Протези на імплантатах

Під час бокових рухів нижньої щелепи фронтальні зуби зміщуються вбік. Переміщення різцевої точки із центрального положення в сторону вимірюється величиною кута в  $100 - 110^\circ$ . Що характеризує така величина зміщення різцевої точки?

- А. Боковий різцевий шлях**
- В. Боковий суглобовий шлях
- С. Сагітальний різцевий шлях
- Д. Сагітальний суглобовий шлях
- Е. Кут Бенета

Хворий 53-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: наявні 13, 24 і всі зуби на нижній щелепі. Нижня третина обличчя вкорочена, коронки 13, 24 - стерті на 2/3. Який конструкційний елемент забезпечить оптимальну фіксацію часткового знімного протезу на верхній щелепі?

- А. Телескопічні коронки**
- В. Опорно-підтримуючі кламери
- С. Підтримуючі кламери
- Д. Штанги
- Е. Дентоальвеолярні кламери

Пацієнту виготовляються часткові знімні пластинкові протези на верхню та нижню щелепи. З обох щелеп знято анатомічні відбитки еластичним альгінатним матеріалом. Визначте найдоцільніші дії лікаря:

- A. Передати відбитки для знезараження**
- B. Підсушити відбитки на відкритому повітрі
- C. Запросити зубного техника для сумісної оцінки відбитків
- D. негайно передати відбитки до лабораторії
- E. Зберігати відбитки 90 хвилин в мікротеновому пакеті

Хворий 65-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з приводу виготовлення ектопротезу орбіти, втраченої внаслідок травми. За допомогою чого здійснюється фіксація протезу орбіти?

- A. Окулярна оправа**
- B. Годинникова пружина
- C. Шарнірні пристрої
- D. Затискачі
- E. Магніти

Хворому 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез. Об'єктивно: у ротовій порожнині на верхній щелепі відсутні 17, 16, 15, 14, 25, 26, 27, 28. На які зуби повинні спиратися плечі кламерів, щоб забезпечити трансверзальну кламерну лінію?

- A. 13 та 24**
- B. 13 та 18
- C. 24 та 18
- D. 24, 13 та 18
- E. -

До клініки ортопедичної стоматології звернулася жінка 56-ти років зі скаргами на біль під дугою бюгельного протезу. З анамнезу з'ясовано, що бюгель було накладено тиждень тому в іншому місті. Має місце механічна травма слизової оболонки піднебінного склепіння дугою бюгельного протезу. На якій відстані від піднебіння повинна знаходитись дуга бюгельного протезу, щоб запобігти цьому ускладненню?

- A. 0,5 мм**
- B. 2 - 3 мм
- C. 0,2 - 0,3 мм
- D. 1,5 - 2,0 мм
- E. 5 - 6 мм

Хвора 45-ти років звернулася з метою протезування. Працює диктором на телебаченні. Об'єктивно: зубний ряд нижньої щелепи безперервний, на верхній щелепі кінцевий та включений дефекти в бічних ділянках. Зуби, що залишилися 18, 17, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24 стійкі. Які фіксуєчі елементи бюгельного протезу слід застосувати з косметичною метою?

- A. Атачмени і балкову систему**
- В. Телескопічні коронки
- С. Кламери системи Нея
- Д. Кламери Джексона і Боніхарта
- Е. Дентоальвеолярні кламери

Хворий 60-ти років скаржиться на утруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи після нелікованого перелому. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 38, 45, 46. Решта зубів інтактні. 43, 44, 47, 48 поза контактом з верхніми боковими та з оральним відхиленням до 1 см. Яка оптимальна конструкція протеза для нижньої щелепи показана?

- A. Протез із подвійним зубним рядом**
- В. Суцільнолитий мостоподібний протез
- С. Дуговий протез
- Д. Адгезивний протез
- Е. Шина Ванкевич

Під час ремонту стоматологічного кабінету вирішено освітлювати його люмінесцентними лампами. Яким має бути рівень освітленості кабінету в люксах?

- A. 500 лк**
- В. 400 лк
- С. 300 лк
- Д. 200 лк
- Е. 100 лк

Пацієнт скаржиться на косметичний дефект. При огляді виявлено відсутність 21 зуба, коронки 11 та 22 зубів інтактні, мають високу коронкову частину, відносно паралельні. Препарувати зуби, робити імплантацію та користуватись знімним протезом пацієнт відмовився. Яку ортопедичну конструкцію потрібно виготовити?

- A. Адгезивний протез**
- В. Бюгельний протез
- С. Пластинковий протез
- Д. Імедіат-протез
- Е. Протез із поліпропілену

Пацієнтка 38-ми років звернулася до лікаря-ортопеда зі скаргами на металевий присмак, сухість у роті та печію язика. Об'єктивно: на нижній щелепі дефекти зубних рядів заміщені паяними мостоподібними протезами із нержавіючої сталі. Який метод обстеження доцільно використати?

- A. Гальванометрія**
- В. Мастікаціографія
- С. Оклюзіографія
- Д. Міографія

## Е. Електроодонтометрія

Хворий 28-ми років скаржиться на косметичний дефект у фронтальній ділянці верхньої щелепи. Об'єктивно: коронкова частина 11 зруйнована нижче рівня ясен. Корінь стійкий, перкусія безболісна. Планується протезування куксовою вкладкою з подальшим покриттям її металокерамічною коронкою. Який додатковий метод діагностики треба використати в цій клінічній ситуації?

- A. Рентгенодіагностика**
- В. Електроміографія
- С. Мастикаціографія
- Д. Гнатодинамометрія
- Е. Електроодонтодіагностика

Хворий 68-ми років скаржиться на біль в ділянці піднебіння під час користування повним знімним протезом, який виготовлено три місяці тому. Об'єктивно: різко виражений піднебінний торус, слизова оболонка в його ділянці гіперемована, набрякла. Яка найбільш імовірна причина даного ускладнення?

- A. Не проведена ізоляція торусу**
- В. Попередній відбиток отриманий гіпсом
- С. Функціональний відбиток отриманий за допомогою жорсткої індивідуальної ложки
- Д. Проведена анатомічна постановка зубів
- Е. Базис протеза виготовлений з акрилової пластмаси

Хворому 70-ти років з повною відсутністю зубів виготовляються повні знімні протези. Проводиться постановка штучних зубів за сферичною поверхнею. Яка середня величина радіусу сферичної поверхні забезпечить щільний контакт зубів під час рухів нижньої щелепи?

- A. 9 см**
- В. 5 см
- С. 7 см
- Д. 12 см
- Е. 18 см

Хворому під час протезування повними знімними протезами проводиться вивірення оклюзійних співвідношень при різних рухах нижньою щелепою. Функція якого м'язу обумовлює трансверзальні рухи нижньої щелепи?

- A. Зовнішній (латеральний) крилоподібний м'яз**
- В. Внутрішній (медіальний) крилоподібний м'яз
- С. Скроневий м'яз
- Д. Жувальний м'яз
- Е. Двочеревцевий м'яз

Жінка 55-ти років скаржиться на виливання рідини через ніс при вживанні рідкої їжі. Об'єктивно: у бічному відділі верхньої щелепи на рівні видаленого 16 перфораційний дефект альвеолярного відростка розміром 3x2,8 см. Від хірургічного втручання хвора категорично відмовилася. Яку конструкцію слід їй запропонувати?

- A. Малий сідлоподібний протез з кламерною фіксацією**
- В. Бюгельний протез з обтуруючою частиною із еластичної пластмаси
- С. Звичайний частковий знімний пластинковий протез
- Д. Звичайний незнімний мостоподібний протез
- Е. Захисна піднебінна пластинка із целулоїду

Хвора 24-х років звернулася зі скаргами на дефект твердих тканин 21 зуба. Об'єктивно: 21 зруйнований на 1/3 по ріжучому краю, змінений у кольорі. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований до верхівки. Прийняте рішення виготовити пластмасову коронку. Де має знаходитися край коронки по відношенню до ясеневого краю?

- A. На рівні ясни**
- В. Не доходить до ясни на 0,5 мм
- С. Не доходить до ясни на 1,0 мм
- Д. Під ясною на 0,5 мм
- Е. Під ясною на 1,0 мм

Хворому 70-ти років виготовляються повні знімні протези на верхню і нижню щелепи. Хворий з'явився на клінічний етап "Визначення центрального співвідношення". Для перевірки правильного визначення міжальвеолярної висоти застосували розмовну пробу. Хворому запропонували вимовити звуки "О", "І", "М". Яка відстань має бути між валиками при правильному визначенні міжальвеолярної висоти у даного хворого?

- A. 5-6 мм**
- В. 9-10 мм
- С. 3-4 мм
- Д. 1-2 мм
- Е. 7-8 мм

Хворий 58-ми років звернувся з приводу протезування. Об'єктивно: присутній 22 зуб, стійкий, інтактний. Альвеолярний гребінь атрофований, піднебіння пласке. Планується виготовлення знімного протезу. Яка тактика лікаря по відношенню до 22 зуба?

- A. Виготовити телескопічну коронку**
- В. Залишити
- С. Депульпувати
- Д. Видалити
- Е. Виготовити куксову коронку

Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на відсутність усіх зубів верхньої і нижньої щелеп. Планується виготовлення повного знімного зубного протезу для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний відросток нижньої щелепи атрофований тільки у фронтальній ділянці. Визначте тип атрофії нижньої щелепи за Келером:

- A. IV
- B. II
- C. I
- D. III
- E. -

Хворий 18-ти років планується виготовлення металопластикової коронки на 24 зуб. Проводиться вибір відбиткових матеріалів для отримання комбінованого відбитка з верхньої щелепи. Яким матеріалом краще отримати попередній відбиток?

- A. Стенс
- B. Дентофоль
- C. Ортокор
- D. Віск
- E. Протакрил

У хворого 58-ми років внаслідок травми та опіку обличчя утворилося значне звуження ротового отвору. Хворому показане виготовлення часткового знімного протеза. Яку конструкцію протеза бажано використати у даному випадку?

- A. Протез, що складається
- B. Бюгельний протез з фіксацією на кламерах
- C. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах
- D. Шарнірний знімний протез
- E. Звичайний частковий знімний пластинковий протез

У хворого 60-ти років внаслідок поранення утворився великий дефект носа. Від хірургічного лікування хворий тимчасово відмовився, йому було запропоновано виготовлення ектопротезу носа, який утримується за допомогою оправы окулярів. Якою відбитковою масою необхідно отримати відбиток у даного хворого?

- A. Гіпсовий з усього обличчя
- B. Термопластичною з усього обличчя
- C. Еластичною з дефекту
- D. Термопластичною з дефекту
- E. Еластичною з усього обличчя

Через 3 місяці після безпосереднього протезування хворий звернувся зі скаргами на балансування протезу. Об'єктивно: між краєм протезу і

вестибулярною поверхнею альвеолярного відростка з'явилася щілина. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовлення нового протезу**
- В. Корекція країв протезу
- С. Перебазування протезу пластмасою, що швидко твердіє
- Д. Нарощування зубних рядів пластмасою, що швидко твердіє
- Е. Корекція зубних рядів

Хворий 48-ми років 3 місяці користується частковими знімними протезами. На основі скарг пацієнта, даних об'єктивного обстеження та додаткових методів дослідження поставлено діагноз: алергічний стоматит, спричинений барвниками акрилової пластмаси протезу. Яким чином слід усунути алергічну дію барвників?

- A. Виготовити протези з безколірної пластмаси**
- В. Виготовити двошарові базиси
- С. Заформувати пластмасу методом литва
- Д. Виготовити литі металеві базиси протезів
- Е. Виготовити штамповані металеві базиси

Хворому виготовляються паяні мостоподібні протези з нержавіючої сталі. В процесі виготовлення коронок проводиться калібровка гільз. Який з перерахованих апаратів використовується?

- A. Самсона**
- В. Паркера
- С. Ларина
- Д. Копа
- Е. Бромштрома

Пацієнтці 48-ми років користування верхньощелепним бюгельним протезом на еластичних атачменах не приносить комфорту, відзначає рухливість протеза під час пережовування їжі та артикуляції. Хвора просить зробити нові протези з урахуванням вказаних недоліків. Клінічні коронки опорних зубів низькі. Яка система фіксації найбільш доцільна в даному випадку?

- A. Телескопічна**
- В. Балочна
- С. Замкова
- Д. Сідлоподібна
- Е. Кламерна

Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез на верхню щелепу. Під час припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста лікар виявив, що ложка скидається під час витягання губ трубочкою. На якій ділянці слід провести корекцію ложки?

- A. Вестибулярно між іклами**
- В. Дистально по лінії А



- C. У ділянці щічних тяжів
- D. По всьому вестибулярному краю
- E. Позаду верхньощелепних горбів

Хворому 75 років. Під час перевірки конструкції повних знімних протезів виявлено, що контактують лише бічні штучні зуби, між фронтальними зубами - щілина. В бокових ділянках з одного боку відзначається горбиково-горбиковий міжзубний контакт, з іншої - горизонтальна щілина; центральна лінія зміщена. Яка помилка була допущена?

- A. Визначена бокова оклюзія**
- B. Нерівномірно розм'якшені прикусні валики
- C. Визначена передня оклюзія
- D. Збільшена міжальвеолярна висота
- E. Деформація воскових шаблонів під час визначення центральної оклюзії

Хворий 65-ти років скаржиться на незадовільну фіксацію повного знімного пластинкового протеза на верхній щелепі. Протез було виготовлено вперше 6 років тому. Об'єктивно: відзначається балансування і погана фіксація знімного протеза. Що стало причиною такого стану?

- A. Атрофія кісткової основи тканин протезного ложа**
- B. Стирання штучних зубів
- C. Поганий гігієнічний стан знімного протеза
- D. Зміна кольору базисної пластмаси
- E. Втрата окремих зубів-антагоністів

Хлопчик 10-ти років скаржиться на відсутність зубів. Об'єктивно: обличчя симетричне, непропорційне за рахунок зменшення нижньої третини. В порожнині рота: відсутні 12, 14, 15, 17, 22, 24, 25, 27, 34, 35, 37, 44, 45, 47 зуби. На рентгенограмі підтверджується діагноз часткової адентії, відсутність зачатків частини зубів. Виберіть найбільш доцільний вид протезу:

- A. Часткові знімні пластинкові протези на верхню і нижню щелепи**
- B. Мостоподібні протези
- C. Бюгельні протези
- D. Консультні мостоподібні протези
- E. Замістити дефект імплантатами

Хворий 47-ми років звернувся до клініки зі скаргою на зміну кольору 11, 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 змінені в кольорі, канали пломбовано до верхівки. Було прийняте рішення про виготовлення металокерамічних коронок на 11, 21. Під яким оптимальним кутом слід проводити препаровку апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5 – 8°**
- B. 15 – 20°
- C. 10 – 15°
- D. 20 – 25°

Е. 30 – 35°

У хворого 58-ми років діагностовано перелом нижньої щелепи з виникненням несправжнього суглоба. Об'єктивно: відсутні 38, 36, 32, 41, 43, 48. Збережені зуби інтактні, стійкі. Зміщення відламків нижньої щелепи не спостерігається. На рентгенограмі дефект кісткової тканини до 2 см. Яка конструкція протезу показана в даній ситуації?

- А. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**
- В. Протез з шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- С. Протез з шарніром за Гавриловим
- Д. Протез з кульково-амортизаційним кламером за Курляндським
- Е. Протез з шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням

В кріслі у стоматолога-ортопеда знаходиться пацієнт з дефектом зубного ряду 14, 15, 16. Має відбутися обробка зубів під коронки. Як необхідно обробити наконечник перед препаруванням?

- А. 3% р-ном хлораміну двічі через 15 хвилин**
- В. 3%р-ном перекису водню
- С. 3% р-ном хлораміну 1 раз
- Д. Р-ном марганцевокислого калію
- Е. Р-ном фурациліну

В процесі обстеження у хворого 25-ти років при змиканні зубних рядів виявлена максимальна кількість оклюзійних контактів зубів-антагоністів, при цьому рентгенологічно суглобова головка нижньої щелепи знаходиться біля основи схилу суглобового горбка. Який вид оклюзії спостерігається?

- А. Центральна**
- В. Передня
- С. Бокова права
- Д. Бокова ліва
- Е. Задня

Пацієнтка 32-х років звернулася до стоматолога зі скаргами на естетичний дефект 14 і 25. Планується виготовити на ці зуби металокерамічні коронки. Який відбитковий матеріал необхідно застосувати при виготовленні цих коронок?

- А. Силіконовий**
- В. Твердіючий
- С. Віск
- Д. Альгінатні
- Е. Цинкоксиєвгенолові

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням несправжнього суглоба. Об'єктивно: зубна формула: 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухливість відламків

незначна, зміщення немає. На рентгенограмі: дефект кістки 0,8 см. Застосування якого протезу найбільш показано?

- A. Мостоподібний протез із шарніром**
- В. Пластинковий протез без шарніра
- С. Пластинковий протез із шарніром Гаврилова
- Д. Пластинковий протез із шарніром Оксмана
- Е. Пластинковий протез із шарніром Вайнштейна

До лікаря отропеда-стоматолога звернувся пацієнт 73-х років зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: незначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, відросток вкритий слизовою оболонкою помірно податливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується такими ознаками?

- A. Перший**
- В. Третій
- С. П'ятий
- Д. Другий
- Е. Четвертий

Жінка 70-ти років скаржиться на стукання зубів під час користування повними знімними протезами. Об'єктивно: губи зімкнуті з напруженням, проміжок між штучними зубами верхньої та нижньої щелеп під час розмови складає 2 мм. Яка помилка була допущена під час протезування?

- A. Завищена міжальвеолярна висота**
- В. Бічні зуби поставлені не по середині альвеолярного відростка
- С. Неправильно визначена лінія посмішки
- Д. Занижена міжальвеолярна висота
- Е. Штучні зуби поставлені у прямому прикусі

Хвора 70-ти років скаржиться на повну втрату зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: значна атрофія альвеолярного відростка, горби відсутні, піднебіння пласке. Перехідна складка розташована в одній горизонтальній площині з твердим піднебінням. Який тип беззубої верхньої щелепи у даної хворої (за класифікацією Шредера)?

- A. 3**
- В. 4
- С. 1
- Д. 5
- Е. 2

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37, 47, 46, 45, 44, 43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A. Мостоподібний без шарніра**

- В. Пластинковий без шарніра
- С. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- Д. Пластинковий з шарніром Оксмана
- Е. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- А. Поперемінне дотикання язиком щоки**
- В. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- С. Активні рухи мімічної мускулатури
- Д. Ковтання
- Е. Повільне відкривання рота

У пацієнта 40-ка років після двостороннього перелому верхньої щелепи і неправильного зрощення відламків утворився відкритий прикус. Висота прикусу утримується тільки молярами. Між рештою зубів має місце щілина близько 1-1,5 мм. Зубні ряди безперервні. Який з методів лікування найдоцільніше застосувати у даній ситуації?

- А. Зішліфувати моляри, покрити коронками**
- В. Ортодонтичне лікування
- С. Апаратурно-хірургічний метод
- Д. Кривава репозиція
- Е. Протезування комбінованими коронками

Студентка 17-ти років скаржиться на зміну у кольорі центрального різця на верхній щелепі справа. 1,5 місяці тому зуб був депульпований і запломбований, але змінився в кольорі. Об'єктивно: 21 запломбований, сірого кольору, стійкий, перкусія безболісна. Прикус ортогнатичний. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- А. Металокерамічна коронка**
- В. Пластмасова коронка
- С. Комбінована коронка
- Д. Вкладка
- Е. Металева коронка

Хвора 50-ти років звернулась з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17, 24, 25, 26, 27 зуби. Стан опорних зубів задовільний. Який тип кріплення забезпечить найкращі умови для стабілізації знімного протеза?

- А. Площинне**
- В. Сагітальне
- С. Трансверзальне
- Д. Лінійне
- Е. Точкове

У хворого вогнепальний перелом нижньої щелепи. До поранення користувався знімними протезами (частковим пластинковим для верхньої щелепи і повним для нижньої щелепи). Які засоби транспортної іммобілізації можна використовувати у даному випадку?

- A. Зубні протези пацієнта**
- B. Апарат Збаржа
- C. Шина Ентіна
- D. Шина Васильєва
- E. Шина Тігерштедта

Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- A. У потрійному розчині 30 хвилин**
- B. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- C. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- D. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- E. У 0,01% розчині хлораміну 10 хвилин

Чоловік 27-ми років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду верхньої щелепи металопластмасовим мостоподібним протезом. Яку пластмасу слід використати для облицювання протеза?

- A. Синма-М**
- B. Норакрил
- C. Протакрил
- D. Акрилоксид
- E. Фторакс

Жінці 56-ти років виготовляється частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зуби інтактні, стійкі. Прикус ортогнатичний. Під час перевірки конструкції протезу у порожнині рота між природніми зубами є щілина, штучні зуби змикаються. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії**
- B. Отримання відбитків
- C. Виготовлення моделей
- D. Виготовлення воскового базису з прикусними валиками
- E. Постановка штучних зубів

Пацієнтці 58-ми років проводиться припасування індивідуальної відбиткової ложки. При виконанні проби Гербста (витягування губ в трубочку) індивідуальна ложка скидається. Корекцію ложки необхідно провести в ділянці:

- A. 34 і 43 з вестибулярного боку
- B. Боковій зліва
- C. Вузлечки язика
- D. Вздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. 34 і 43 з орального боку

При медичному огляді особового складу мотострілецького полку, дислокованого в 110 км від військового шпиталю, виявлено 19 військовослужбовців, які потребують протезування зубів. Скільки їх повинно бути для виїзду пересувного стоматологічного кабінету?

- A. 25 і більше
- B. До 10
- C. До 15
- D. До 20
- E. До 24

Хворий 75-ти років скаржиться на неможливість користування повним знімним протезом на нижній щелепі. Об'єктивно: місяць тому виготовлено протез, гострі кісткові виступи по альвеолярному відростку, виражена коса лінія. Який план лікування?

- A. Виготовити протез з еластичною підкладкою
- B. Протез з металевим базисом
- C. Протез з розширеними межами
- D. Протез із безколірної пластмаси
- E. Протез з укороченими межами

Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12, 11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком *Ultracain DS*. Що входить до його складу?

- A. 4% артикаїн з адреналіном
- B. 2% мопівакаїн з адреналіном
- C. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- D. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- E. 2% артикаїн з епінефіраном

Хворий звернувся з метою протезування. Відсутні 17, 27. На нижній щелепі відсутні усі зуби, крім 47. Якому класу за Кенеді відповідає дана клінічна ситуація?

- A. II
- B. III
- C. IV
- D. V
- E. I

Хворий 65-ти років скаржиться на відлам трьох фронтальних фарфорових штучних зубів у знімному протезі, виготовленому 2 місяці тому. За рахунок яких пристосувань фарфорові зуби з'єднуються з пластмасовим базисом протеза?

- A. За допомогою клямпонів**
- B. За допомогою клею
- C. За рахунок фізико-хімічного з'єднання
- D. За допомогою замкового кріплення
- E. За допомогою діаторичних порожнин

Пацієнт 52-х років скаржиться на больові відчуття у бічній ділянці нижньої щелепи з язикового краю зліва, що виникають при рухах язика. 2 дні тому пацієнту був виготовлений частковий знімний протез на нижню щелепу з кламерною фіксацією на 47, 42, 33 зубах. На слизовій оболонці в ретроальвелярній ділянці визначається локалізована ділянка гіперемії, яка відповідає краю протеза. Яке анатомічне утворення визначає межу протеза в цій ділянці?

- A. Внутрішня коса лінія**
- B. Зовнішня коса лінія
- C. Підборідна ость
- D. Крилоподібна горбистість
- E. Язикова ямка

При обстеженні порожнини рота беззубого пацієнта на нижній щелепі виявлена різка рівномірна атрофія альвеолярного паростка. До якого типу відноситься така атрофія?

- A. II тип за Келером**
- B. I тип за Келером
- C. I тип за Шредером
- D. III тип за Келером
- E. IV тип за Келером

Хворий 24-х років надійшов до клініки з діагнозом: перелом альвеолярного відростка лівої верхньої щелепи на ділянці 25, 26, 27 зубів без зміщення. Яку шину слід застосувати для постійної іммобілізації?

- A. Гладка шина-скоба**
- B. Шина з зачіпними петлями
- C. Шина з розпорочним вигином
- D. Шина з похилою площиною
- E. Шина Васильєва

Хворий 42-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція комбінованого паяного мостоподібного протеза. Який матеріал слід використати для облицювання проміжної частини?

- A. Синма
- B. Фторакс
- C. Етакрил
- D. Акрилоксид
- E. Редонт

У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

- A. Шина Ванкевич з пелотами
- B. Апарат Рудько
- C. Шина Лімберга
- D. Апарат Петросова
- E. Апарат Збаржа

Хворий 22-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на біль під час прийому їжі і відкривання рота. 2 доби тому отримав травму в ділянці обличчя. Після обстеження і встановлення діагнозу лікар вирішив застосувати шину Ванкевича, яку виготовляють з пластмаси на верхню щелепу і застосовують при переломах:

- A. Нижньої щелепи
- B. Верхньої щелепи
- C. Верхньої і нижньої щелеп
- D. Множинних переломах верхньої щелепи
- E. Вогнепальних переломах

У хворого 45-ти років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

- A. Піднебінна пластинка
- B. Obturator Померанцевої-Урбанської
- C. Плаваючий obturator
- D. Obturator Ільїної-Маркосян
- E. Пластинчастий протез із obturуючою частиною

Жінка 62-х років скаржиться на відсутність усіх зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка альвеолярного відростка верхньої щелепи помірно піддатлива, а нижньої щелепи - рухома, збирається в складку. До яких класів за Суппле відноситься слизова оболонка верхньої та нижньої щелеп?

- A. IV
- B. V
- C. I
- D. III



Е. П

Хворий 53-х років звернувся із скаргами на втрату зубів, неможливість відкушування і пережовування їжі. Об'єктивно: повна втрата зубів на нижній щелепі, в ділянці 54 - гострий кістковий виступ, болісний під час пальпації. Якою повинна бути тактика лікаря-ортопеда?

- A. Видалення екзостозу**
- В. Виготовлення традиційного знімного протезу
- С. Виготовлення протезу з розвантажувальним відбитком
- Д. Віддалення терміну протезування на 6 місяців
- Е. Виготовлення протезу з вкороченими краями

Під час бойових дій при розгортанні зубопротезної лабораторії у спеціалізованому шпиталі для виготовлення зубних протезів виникла потреба в заміні зламаного апарату "Самсон". В якому комплекті він знаходиться?

- A. ЗТ-1**
- В. ЗТ-2
- С. ЗТ-3
- Д. ЗП
- Е. ЗВ

Хворому призначено заміщення дефектів коронкової частини верхніх центральних різців металокерамічними коронками. Проведено препарування зубів з формуванням під'ясенного уступу. Якому відбитковому матеріалу варто віддати перевагу при отриманні робочих відбитків?

- A. Силікон**
- В. Гіпс
- С. Альгінатний
- Д. Дентафоль
- Е. Стенс

Хворий 73-х років звернувся в клініку зі скаргами на погану фіксацію повних знімних протезів, які були виготовлені 10 років тому. Об'єктивно: зниження нижньої третини обличчя, значна рівномірна атрофія альвеолярних відростків. Оклюзійні поверхні штучних зубів майже повністю стерті. Який термін користування знімними протезами є оптимальним?

- A. 3-4 роки**
- В. 7-10 років
- С. 1-2 роки
- Д. 7-8 років
- Е. 9-10 років

Хворому 60-ти років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- A. Гіпс**

- В. Дентафоль
- С. Стомальгін
- Д. Стенс
- Е. Стомафлекс

Хворому 55-ти років з повною втратою зубів на верхній та нижній щелепах планується виготовлення повних знімних протезів з фарфоровими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще застосувати у даному випадку?

- А. По індивідуальним оклюзійним кривим**
- В. По сферичній поверхні радіусом 9 см
- С. Анатомічна - по склу
- Д. По сферичній поверхні радіусом 10,4 см
- Е. По постановочній площадці Нападова-Сапожнікова

Хворому 54-х років планується виготовлення бюгельного протеза на верхню щелепу з балковою фіксацією. За якої умови вона може бути застосована?

- А. Високі клінічні коронки опорних зубів**
- В. Низькі клінічні коронки опорних зубів
- С. Виражений екватор коронок опорних зубів
- Д. Глибоке піднутрення в ділянці опорних зубів
- Е. Конвергенція опорних зубів

Юнак 19-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі праворуч, естетичний дефект. Із анамнезу: зуб видалений у зв'язку з ускладненим карієсом. Об'єктивно: 13, 15 інтактні, стійкі, перкусія та пальпація безболісні. Апроксимальні поверхні 13 та 15 відносно паралельні. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Яку конструкцію протеза доцільно використовувати в даному випадку?

- А. Адгезивний мостоподібний протез**
- В. Консольний мостоподібний протез з опорою на 15
- С. Металокерамічний протез з опорою на 13, 15
- Д. Суцільнолитий мостоподібний протез
- Е. Штамповано-паяний мостоподібний протез

Жінка 47-ми років звернулася з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткових знімних протезів на верхню і нижню щелепи. Під час перевірки конструкції протеза виявилось, що міжзубний контакт у бічних ділянках спостерігається лише справа, зліва – щілина між зубами. Яка помилка допущена під час клінічних етапів?

- А. Визначили бокову оклюзію**
- В. Отримали неточні відбитки
- С. Визначили передню оклюзію
- Д. Завищили прикус у боковій ділянці зліва
- Е. Деформували базис під час визначення центральної оклюзії

Хвора 42-х років звернулася до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: зубна формула 18 13 12 11 21 22 23 28 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37. Прикус глибокий, клінічні коронки низькі, екватор не виражений. Хвора страждає на епілептиформні напади. Який вид протезування показаний да ній хворій?

- A. Частковий знімний пластинчастий протез з металевим базисом**
- B. Мостоподібні протези
- C. Частковий знімний пластинчастий пластмасовий протез з утримуючими кламерами
- D. Частковий знімний пластинчастий протез з опорно-утримуючими кламерами
- E. Бюгельний протез

Хворий 40-ка років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: відсутні 35, 36, 45, 46 зуби. Глибоке різцеве перекриття. Планується заміщення дефектів зубного ряду нижньої щелепи штамповано-паяними мостоподібними протезами. Яку особливість повинні мати дані протези?

- A. Жувальна поверхня коронок літа**
- B. Краї коронок охоплюють шийки зубів
- C. Краї коронок не заходять під ясна
- D. Проміжна частина звужена
- E. Проміжна частина сідлоподібної форми

Хвора 39-ти років звернулася зі скаргами на біль у ділянці 21 впродовж 2-х днів. З анамнезу: лікування даного зуба з приводу карієсу. Об'єктивно: 21 вкритий металокерамічною короною, слизова оболонка в проекції верхівки кореня набрякла, гіперемована. Перкусія зуба різко болісна. На рентгенограмі: кореневий канал запломбований неякісно. Планується зняття коронки з 21. Яка анестезія найбільш показана?

- A. Провідникова**
- B. Інфільтраційна
- C. Інтралігаментарна
- D. Аплікаційна
- E. Внутрішньокісткова

Хворій 45-ти років виготовлено бюгельний протез на верхню щелепу. Об'єктивно: зубна формула 17,16-13,12,11/21,22,23-28. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. При перевірці каркасу протеза для забезпечення високих функціональних цінностей оцінюється ширина розширеної дуги. Який з перелічених показників найбільш правильний?

- A. 1,5-2 см**
- B. 0,5 см
- C. 1 см
- D. 4 см

Е. 5 см

Хворий 38-ми років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на розцементування металокерамічної коронки, виготовленої на 23 зуб три місяці тому. Об'єктивно: коронкова частина 23 зуба низька з конусністю стінок до 10-15°. Яка причина швидкого розцементування металокерамічної коронки?

- A. Значна конусність стінок препарованого опорного зуба**
- В. Невірно визначено колір керамічного покриття
- С. Неякісно відновлено міжзубні контакти
- Д. Неякісно відновлено ріжучий край металокерамічної коронки
- Е. Коронку фіксовано на неякісний цемент

Жінка 25-ти років скаржиться на зміну кольору 12 зуба, естетичний дефект. У анамнезі: лікування даного зуба з приводу ускладненого карієсу, алергія на пластмасу. Об'єктивно: 12 зуб має темно-сірий колір, дефект відновлений пломбою. На Ro-грамі: канал кореня запломбований до верхівки. Прикус ортогнатичний. Яка з перерахованих штучних коронок показана даній хворій?

- A. Фарфорова**
- В. Пластмасова
- С. Металопластмасова
- Д. Металокерамічна
- Е. Лита

Хворому 62-х років виготовляють повний знімний протез для верхньої щелепи. Об'єктивно: слизова оболонка губ і щік блідо-рожева. Яку пластмасу для виготовлення базису протеза найбільш доцільно використати?

- A. Фторакс**
- В. Боксил
- С. Редонт
- Д. Сінма
- Е. Карбопласт

Хвора 59-ти років скаржиться на утруднене жування їжі, болі у жувальних м'язах і у СНЩС. Пацієнтка користується ПЗПП, які були виготовлені місяць тому. Об'єктивно: нижня частина обличчя подовжена, губи змикаються з напруженням, дикція порушена. Яка помилка була допущена при виготовленні ПЗПП?

- A. Завищена міжальвеолярна висота**
- В. Зафіксована передня оклюзія
- С. Невірно підібрані штучні зуби
- Д. Знижена міжальвеолярна висота
- Е. Невірно визначені межі протезів

Юнак 17-ти років проходить обстеження в клініці ортопедичної стоматології. Жувальну ефективність планується визначити за методом Рубінова. Якої ваги горіх слід дати досліджуваному?

- A. 0,8 г
- B. 0,3 г
- C. 0,5 г
- D. 0,6 г
- E. 0,7 г

Хвора 35-ти років звернулася до клініки з метою протезування. Після обстеження було прийнято рішення виготовити суцільнолітні мостоподібні протези з опорою на 14, 17 та 25, 27 зуби. Під час зняття силіконового відбитку у хворої з'явився блювотний рефлекс. Глибоке дихання через ніс не припинило рефлекс. Що слід виконати в даному випадку?

- A. Видалити відбиткову ложку, провести аплікаційну анестезію
- B. Низько нахилити голову пацієнта уперед
- C. Перенести зняття відбитку на інше відвідування пацієнта
- D. Видалити відбиткову ложку, дати ополоснути ротову порожнину розчином перманганату калію
- E. Зняти відбиток за допомогою розбірної ложки

В клініку ортопедичної стоматології звернувся пацієнт зі скаргами на багаторазове розцементування металокерамічного мостоподібного протезу з опорою на 23, 25, 26 зуби. Опорні зуби депульповані та оброблені по формі зрізаного конуса зі значною конвергенцією стінок та з круговими уступами в ділянці шийок. Жувальна поверхня опорних зубів має вигляд рівної площини. Мостоподібний протез був зацементований фосфатним цементом. Назвіть причину розцементування протезу:

- A. Невірне препарування зубів
- B. Використання фосфатного цементу
- C. Наявність кругових уступів
- D. Використання для опори 23 зуба
- E. Наявність прямого прикусу

Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- A. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси
- B. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
- C. Велика товщина пластмаси
- D. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- E. Мала товщина пластмаси

Хворий 60-ти років звернувся зі скаргами на утруднене розжовування їжі через відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. Об'єктивно:

альвеолярний відросток у фронтальній ділянці верхньої щелепи грушоподібної форми. Яку особливість при встановленні зубів необхідно враховувати?

- A. Верхні передні зуби ставлять на приточці**
- В. Верхню зубну дугу вкорочують на 1 зуб
- С. Нижню зубну дугу вкорочують на 1 премоляр
- Д. Жувальні зуби міняють місцями
- Е. Передні зуби ставлять у прогенічному співвідношенні

Хворий 70-ти років з повною втратою зубів на верхній щелепі і дефектом твердого піднебіння скаржиться на утруднене вживання їжі, виливання рідкої їжі через ніс, часті хронічні захворювання слизової оболонки порожнини носа. Об'єктивно: альвеолярний відросток верхньої щелепи атрофований - І тип за Шредером, податливість слизової оболонки - І клас за Супле. На твердому піднебінні – рубцевозмінений дефект розміром 2х3 см. Яка конструкція протезу найбільш доречна в даному випадку?

- A. Повний знімний протез із системою внутрішнього і периферичного клапанів**
- В. Повний знімний протез із постановкою зубів на штучних яснах
- С. М'який обтюратор і повний знімний протез
- Д. Повний знімний протез із потовщенням у ділянці дефекту
- Е. Повний знімний протез із металевим базисом і м'яким обтюратором

Хворий 76-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології зі скаргами на погану фіксацію повного знімного протеза на нижній щелепі. При огляді альвеолярного відростка виявлена його атрофія. Яке анатомічне утворення на нижній щелепі можна використати для поліпшення фіксації цього протеза?

- A. Ретроальвеолярний простір**
- В. Перехідна складка
- С. Щелепно-під'язичний валик
- Д. Внутрішня коса лінія
- Е. Присінок порожнини рота

Хворий 30-ти років отримав травму в ділянці середньої третини обличчя. Звернувся зі скаргами на біль, припухлість м'яких тканин у ділянці верхньої щелепи, біль при закриванні рота. При обстеженні діагностовано перелом верхньої щелепи Ле-Фор III. Яку шину необхідно використовувати при лікуванні?

- A. Апарат Збаржа**
- В. Шина Лімберга
- С. Шина Гунінга-Порта
- Д. Шина Ванкевич
- Е. Шина Степанова

Хворий 40-ка років скаржиться на часткову відсутність зубів, погане переживання їжі. Об'єктивно: відсутні 48, 47, 46, 45, 44 зуби; 17, 16 та 15 зуби зміщені разом із альвеолярним відростком до альвеолярного відростка нижньої щелепи. Які причини виникнення феномену Попова-Годона?

- A. Втрата зубів-антагоністів**
- B. Рахіт
- C. Травма
- D. Ротове дихання
- E. Каріозна хвороба

Хворий 46-ти років звернувся до клініки з післятравматичними скаргами на порушення змикання зубів. При обстеженні виявлений двобічний перелом верхньої щелепи з обмеженою рухливістю відламків. Зуби збережені. Який апарат показаний при лікуванні?

- A. Апарат Шура із зустрічними позаротовими стрижнями**
- B. Стандартна шина Збаржа у модифікації Міргазізова
- C. Шина Тігерштедта з міжщелепним витягненням
- D. Фіксуючий накісний апарат Рудька
- E. Штампована пластмасова капа за Варесом

Хворий 47-ми років скаржиться на втрату зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби відсутні. Решта зубів стійкі, однак екватор слабо виражений. 45, 44, 35 зуби нахилені вестибулярно. Які кламери доцільно використати у конструкції бюгельного протезу у даного хворого?

- A. Кламер Нея 4 типу**
- B. Кламер Нея 1 типу
- C. Кламер Нея 2 типу
- D. Кламер Нея 3 типу
- E. Кламер Нея 5 типу

Хворий 45-ти років звернувся до клініки зі скаргами на відсутність зубів на нижній щелепі справа. Об'єктивно: відсутні 46, 45, 38, 48. 47 зуб рухливий (I ступінь), коронка 44 зуба зруйнована на 1/2. Яку ортопедичну конструкцію доцільно рекомендувати хворому з метою відновлення жувальної ефективності та профілактики перевантаження пародонта 47, 44 зубів?

- A. Дуговий протез із кламерною фіксацією на 47, 44, 34 зуби**
- B. Паяний мостоподібний протез із опорою на 48, 44 зуби
- C. Металокерамічний мостоподібний протез із опорою на 47, 46 зуби
- D. Мостоподібний протез із однобічною опорою на 47 зуб
- E. Малий сідлоподібний протез із кламерною фіксацією на 47, 44 зуби

Хвора 55-ти років скаржиться на неможливість користування повними знімними протезами, які виготовили два тижні тому. Під час розмови і

прийому їжі зуби стукотять, ковтання утруднене. Яка помилка допущена при виготовленні протезів?

- A. Завищена міжальвеолярна висота**
- B. Використання зубів більшого розміру
- C. Не враховані терміни адаптації
- D. Занижена висота центральної оклюзії
- E. Не дані рекомендації по догляду

Хворому з частковою адентією нижньої щелепи стоматолог знімає відтиск "Стомальгіном". Після виведення відбитку з ротової порожнини лікар залишив його на столику на кілька годин. Яке фізичне явище відбулося з відбитковою масою за даний проміжок часу?

- A. Синерезис**
- B. Полімеризація
- C. Когезія
- D. Адгезія
- E. Сублімація

Після звільнення полімерного протезу із кювети виявлено значне прилипання шару гіпсу. Яка технологічна помилка була допущена зубним техніком при заміні воску пластмасою?

- A. Ненанесення ізоляційного лаку на гіпсову поверхню**
- B. Порухення співвідношення мономер-полімер
- C. Недостатній об'єм заформованої в кювету пластмаси
- D. Різкий підйом температури під час полімеризації
- E. Різке охолодження після полімеризації

Дитині 3-х років з дефектом твердого та м'якого піднебіння планують виготовити плаваючий obturator Часовської. Який відбитковий матеріал необхідно використати?

- A. Термопластичний або силіконовий**
- B. Стомальгін
- C. Гіпс
- D. Гідроколоїдні
- E. Евгенол-оксицинкові

Хвора 35-ти років звернулась у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: присутні 18, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 28 зуби. Коронки, що обмежують дефект, високі, стійкі. Для відновлення цілісності зубного ряду планується виготовлення суцільнолитого бюгельного протезу. Який вид механічного фіксатора доцільно застосувати?

- A. Балкове кріплення**
- B. Опорно-утримуючі кламери
- C. Утримуючі кламери
- D. Телескопічне кріплення



Е. Денто-альвеолярні кламери

Хворому 48-ми років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовляється резекційний протез. Об'єктивно: 21, 22, 23, 24, 25, 26 зуби стійкі, тверде піднебіння широке, пласке. Яке з'єднання кламерів з базисом зменшить перекидання резекційного протезу?

- A. Суглобове**
- В. Стабільне
- С. Пружне
- Д. Жорстке
- Е. Не має принципового значення

У хворого 55-ти років під час огляду порожнини рота виявлені сполучені дефекти твердого та м'якого піднебіння. Який з перелічених видів щелепно-лицевих апаратів показаний у даному випадку?

- A. Роз'єднуючі**
- В. Репонуючі
- С. Фіксуючі
- Д. Спрямовуючі
- Е. Формуючі

Хворий 40-ка років скаржиться на затруднене пережовування їжі внаслідок зміщення нижньої щелепи. В анамнезі - ментальний перелом 2 місяці тому. Об'єктивно: щічні горби 34, 35, 36, 37 зубів контактують із екваторами верхніх бокових зубів з піднебінної сторони. Боковий відкритий прикус. Рентгенологічно – неправильне зрощення перелому нижньої щелепи. Оберіть конструкцію протеза:

- A. Суцільнолітні металопластмасові коронки**
- В. Пластмасова шина-капа
- С. Протез із похилою площиною
- Д. Адгезивний протез
- Е. Протез із подвійним зубним рядом

Хлопчик 8-ми років скаржиться на дефект коронки 11 зуба. Об'єктивно: 11 зуб - відлам 1/3 коронки зуба, пульпова камера закрита. На Ro-грамі: корінь повністю не сформований. Виберіть оптимальний варіант протезування 11 зуба:

- A. Тонкостінна металева коронка**
- В. Металокерамічна коронка
- С. Пластмасова коронка
- Д. Штифтовий зуб
- Е. Комбінована коронка

Лікарю стоматологу-ортопеду необхідно надати спеціалізовану допомогу пацієнту 40-ка років, який хворіє на СНІД. Медичний персонал кабінету при

наданні ортопедичної стоматологічної допомоги даному пацієнту повинен керуватися положеннями діючого на даний час Наказу МОЗ України "Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію (СНІД)" від 27 травня 2000 року за номером:

- A. 120
- B. 100
- C. 220
- D. 50
- E. 1

При зняття повного анатомічного зліпку гіпсом з верхньої щелепи шматочки гіпсу потрапили у дихальні шляхи. Який вид асфіксії виник у даного пацієнта?

- A. Обтураційна
- B. Аспіраційна
- C. Клапанна
- D. Стенотична
- E. Дислокаційна

Хворий 76-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній щелепі. Планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Які анатомічні орієнтири використовуються на верхній щелепі для визначення піднебінної межі базису протезу?

- A. Піднебінні ямки
- B. Лінія А
- C. Піднебінний шов
- D. Поперечні піднебінні складки
- E. Горби верхньої щелепи

Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези для верхньої та нижньої щелеп. Для встановлення штучних зубів проводиться запис рухів нижньої щелепи. Який середній кут сагітального суглобового шляху за Гізі?

- A. 33°
- B. 13°
- C. 23°
- D. 43°
- E. 53°

У хворого повна відсутність зубів. При обстеженні на нижній щелепі було виявлено "розгойданий альвеолярний гребінь" за Супле. Який відбиток забезпечить виготовлення повноцінного протезу?

- A. Функціональний декомпресійний
- B. Функціональний компресійний
- C. Повний анатомічний

- D. Функціональний диференційований
- E. Відбиток під власним жувальним тиском

Хворому 65-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Припасування індивідуальної ложки для отримання функціонального відбитку проводиться за допомогою проб Гербста. Під час ковтання слини ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити її край?

- A. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії**
- B. Від ікла до ікла з вестибулярного боку
- C. Від ікла до ікла з язикового боку
- D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. В ділянці премолярів з язикового боку

Хворому 6-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясни, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, зміну періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- A. Виготовити куксову і телескопічну коронки**
- B. Видалити корінь
- C. Виготовити відновлюючу коронку
- D. Виготовити штифтовий зуб
- E. Виготовити литу куксову вкладку

Хворий 63-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18, 16, 15, 11, 23, 28, 35, 38, 48, 47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати обтуруючу частину?

- A. Дуга бюгельного протезу**
- B. Сітка бюгельного протезу
- C. Штучні зуби
- D. Базис бюгельного протезу
- E. Кламери

Хвора 56-ти років звернулася з метою протезування. Три місяці тому лікувалася з приводу перелому тіла нижньої щелепи зліва. Відсутні: 18, 27, 28, 38, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48 зуби. Прикус перехресний лівобічний зізмиканням зубів бічними поверхнями. Який метод лікування найбільш ефективний?

- A. Знімний протез із подвійним зубним рядом**
- B. Пришліфовування з наступним протезуванням

- C. Ортодонтичне лікування
- D. Незнімний протез на імплантатах
- E. Знімний протез із кламерами за Кемені

Хворий 32-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з діагнозом: перелом верхньої щелепи. Для лікування перелому можливе застосування стандартного комплексу Збаржа. При цьому фіксація внутрішньоротової частини здійснюється за допомогою такої конструкції:

- A. Подвійна стандартна дуга**
- B. Алюмінієва назубна шина
- C. Піднебінна пластинка з пластмаси
- D. Зубо-ясенна шина Вебера
- E. Паяна шина з опірними коронками

Чоловік 49-ти років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: зубна формула 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11/21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 47 - 45, 44, 43, 42, 41/31, 32, 33, 34, 35, 36, 37. Шийки 47,45,44 зубів оголені, рухомість 45 зуба I ступеня. Ортогнатичний прикус. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи паяним мостоподібним протезом з опорою на 47,45,44 зуби. Які фіксуючі елементи більш показані даному хворому?

- A. Екваторні коронки**
- B. 3/4 коронки
- C. Напівкоронки
- D. Комбіновані коронки
- E. -

Жінка 26-ти років, диктор телебачення, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлом коронкової частини 21 внаслідок отриманої травми місяць тому. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 21 нерухомий, перкусія безболісна. На рентгенограмі – кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати?

- A. Куксова штифтова вкладка з металокерамічною коронкою**
- B. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- C. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- D. Порцелянова вкладка
- E. Штифтовий зуб за Ахмедовим

Хвора 36-ти років звернулася у клініку ортопедичної стоматології з приводу дефекту коронкової частини 11 зуба. Із анамнезу: неодноразове лікування дефекту не задовольняло вимоги хворої з точки зору естетичності та довговічності. Всі зуби наявні. Прикус ортогнатичний. Об'єктивно: відлом медіального кута 11 зуба, реставрованого композитним матеріалом. Дефект займає 1/3 коронки зуба, пульпа зуба жива. Яке лікування показане?

- A. Виготовити керамічну або металокерамічну коронку**

- В. Ще раз реставрувати композитом
- С. Виготовити металеву коронку
- Д. Виготовити штамповано-паяну коронку
- Е. Виготовити комбіновану коронку за Белкіним

У хворої 65-ти років перелом тіла нижньої щелепи зліва в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: повна відсутність зубів. До отримання травми користувалась повними знімними протезами. Яку шину можна використати для іммобілізації відламків?

- А. Порта**
- В. Вебера
- С. Шура
- Д. Васильєва
- Е. Ванкевич

Юнак 18-ти років звернувся зі скаргами на руйнування зубів. Об'єктивно: у 11, 21 зруйновані різучі краї з ураженням медіальних кутів. Перкусія безболісна. З анамнезу: пацієнт страждає на алергію на пластмасу. Оберіть із запропонованих найбільш прийнятний вид конструкції:

- А. Порцелянові коронки**
- В. Штамповані коронки з срібнопаладієвого сплаву
- С. Штамповані коронки зі сплаву золота
- Д. Комбіновані коронки за Бородюком
- Е. Комбіновані коронки за Белкіним

Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- А. Неправильна постановка зубів**
- В. Неправильно визначена центральна оклюзія
- С. Невірно отримано анатомічний відбиток
- Д. Невірно отримано функціональний відбиток
- Е. Невірно відлита модель

Жінка 49-ти років скаржиться на постійне печіння у язиці, сухість у порожнині рота. Три місяці тому був встановлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16 і 13 зуби. Під час огляду: язик трохи набряклий, кінчик і бічні поверхні гіперемовані. У 36 і 37 амальгамові пломби. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- А. Гальванічні струми**
- В. Алергія на золото
- С. Грибкова інфекція
- Д. Механічна травма протезом
- Е. Неврологічні порушення

Хворому 52-х років після односторонньої резекції верхньої щелепи виготовили безпосередній протез. Який термін користування ним?

- A. 1-3 місяці
- B. 1-2 місяці
- C. 7-12 місяців
- D. 2-3 роки
- E. 4-5 років

У чоловіка 64-х років з беззубими щелепами встановлено: на верхній щелепі - незначна рівномірна атрофія. На нижній щелепі – виражена атрофія бічних ділянок, слизова оболонка у цих ділянках вкладається у повздовжні складки, у фронтальному відділі - рухомий альвеолярний гребінь. На якому етапі виготовлення повного знімного протезу слід враховувати стан нижньої щелепи?

- A. Одержання диференційного функціонального відбитка
- B. Одержання анатомічного відбитка
- C. Одержання компресійного функціонального відбитка
- D. Одержання декомпресійного функціонального відбитка
- E. Визначення центральної оклюзії

Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- A. Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом
- B. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- C. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- D. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- E. Безшарнірний знімний протез

Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- A. Протетична
- B. Сагітальна
- C. Вертикальна
- D. Трансверзальна
- E. Франкфуртська

Хворому 70-ти років, з відсутніми зубами на нижній щелепі, виготовлена і припасована індивідуальна ложка. Яким термопластичним матеріалом слід оформити її краї?

- A. Ортокор**
- B. Акродент
- C. Стенс
- D. Стомопласт
- E. Термопластична маса №3

Хворий 76-ти років, з повною втратою зубів, проведена постановка фронтальних зубів на приточці, зумовлена гіпертрофованим альвеолярним гребенем фронтальної ділянки. Яким методом буде проведена загіпсовка протеза в кювету?

- A. Комбінований**
- B. Прямий
- C. Зворотній
- D. Гіпсовка в контрштамп кювети
- E. Гіпсовка в кювету, заповнену мольдіном

У хворого 61-го року з повною втратою зубів на верхній щелепі – II тип за Шредером, нижній щелепі – II тип за Келером, одним із симптомів є "стареча прогенія". Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- A. Верхня щелепа - базальна дуга вужча ніж альвеолярна, нижня щелепа- базальна дуга ширша, ніж альвеолярна**
- B. Верхня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна, нижня щелепа - базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- C. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні
- D. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні дуги ширші, ніж альвеолярні
- E. Верхня щелепа і нижня щелепа базальні і альвеолярні дуги рівні за шириною

Хворий 27-ми років звернувся по допомогу до клініки ортопедичної стоматології. Діагноз: перелом альвеолярного відростка без зміщення у ділянці 24, 25, 26 зубів. Усі зуби присутні, стійкі. Яку шину необхідно застосувати у даному випадку?

- A. Гладенька шина-скоба**
- B. Тігерштедта із зачіпним гачками
- C. Тігерштедта з похилою площиною
- D. Тігерштедта з опорною площиною
- E. Тігерштедта з розпорочним вигином

У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премолярів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- A. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу**

- В. Провести ізоляцію кісткових виступів
- С. Виготувати протез з двошаровим базисом
- Д. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготувати протез з двошаровим базисом
- Е. Виготувати протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

Хворому 60-ти років виготовляють частковий знімний протез на верхню щелепу. Визначена центральна оклюзія. Який наступний етап протезування?

- А. Перевірка воскової конструкції протеза**
- В. Накладання протеза
- С. Виготовлення гіпсових моделей
- Д. Корекція протеза
- Е. Одержання відбитків

Пацієнту 35-ти років проводять препарування 12, 11, 21, 22 під постійні пластмасові коронки. На якому рівні по відношенню до краю ясен необхідно розташувати уступ?

- А. На рівні краю ясен**
- В. Вище краю ясен на 1,5 мм
- С. Вище краю ясен на 1 мм
- Д. Нижче краю ясен на 0,5 мм
- Е. Нижче краю ясен на 1 мм

Пацієнт, 38 років. Прикус ортогнатичний, глибоке різцеве перекриття: явища бруксизму. Потребує протезування 12, 11, 21, 22 зубів, має підвищені естетичні вимоги. Які коронки доцільно використовувати у даного пацієнта?

- А. Металокерамічні з литою оральною поверхнею**
- В. Пластмасові
- С. Комбіновані штамповані
- Д. Металопластмасові повністю обличковані пластмасою
- Е. Штамповані

На етапі припасування металокерамічного протезу з опорою на 13, 21, 23 відламалося керамічне обличкування з 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотня поверхня відламаного керамічного обличкування темно-зелена. Каркас був відлитий з металу *Veron*. Яка причина відлому?

- А. Відсутність необхідної якості оксидної плівки**
- В. Моделювання каркасу з тонкими стінками
- С. Неправильна загіпсовка моделей в оклюдатор
- Д. Відливка каркасу з безоксидного металу
- Е. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36, 37,46, 45, 44, 43. Зуби



інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A. Мостоподібний без шарніра**
- В. Пластинковий без шарніра
- С. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- Д. Пластинковий з шарніром Оксмана
- Е. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

Хворому 67-ми років планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на нижню щелепу. Об'єктивно: на нижній щелепі присутній тільки корінь 33 зуба. Край кореня знаходиться на рівні ясен, стійкий. На рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки, змін у періапикальних тканинах немає. Яка тактика лікаря по відношенню кореня 33 зуба?

- A. Виготовити куксову і телескопічну коронки**
- В. Видалити корінь
- С. Виготовити відновлюючу коронку
- Д. Виготовити штифтовий зуб
- Е. Виготовити литу куксову вкладку

У хворого 30-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

- A. Фіксуючий**
- В. Направляючий
- С. Заміщуючий
- Д. Вправляючий
- Е. Формуючий

В стоматологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого проценту жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- A. 44-46%**
- В. 50-64%
- С. 38-40%
- Д. 27-30%
- Е. 18-20%

У пацієнта 70-ти років повна відсутність зубів на верхній та нижній щелепах. Під час перевірки повних знімних протезів у порожнині рота між фронтальними зубами є щілина як при відкритій формі прикусу, у бічних ділянках - горбкове змикання. У якому положенні нижньої щелепи було зафіксовано воскові валики?

- A. У передній оклюзії**

- В. У лівій боковій оклюзії
- С. У правій боковій оклюзії
- Д. У центральній оклюзії
- Е. У задній оклюзії

У хворого травматичний серединний перелом нижньої щелепи без зміщення фрагментів. Всі зуби інтактні. Яку назубну шину необхідно застосувати для фіксації відламків?

- А. Гладка шина-скоба**
- В. З зачіпними гачками
- С. Вебера
- Д. Стандартна Васильєва
- Е. З похилою площиною

Хворій 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи разом з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу слугує для утримання фрагменту нижньої щелепи від зміщення у бік дефекту?

- А. Знімна або незнімна похила площина**
- В. Фіксуюча частина у цілому
- С. Багатокламерна система
- Д. Резекційна частина
- Е. Штучні зуби

Хворий 25-ти років має двобічний перелом нижньої щелепи. Фрагмент у ділянці 44,42, 41, 31, 32, 33, 34 зміщений донизу і назад. Який апарат необхідно застосувати для репозиції відламку?

- А. Поста**
- В. Однощелепна капова шина
- С. З важелями за Курляндським
- Д. Вебера
- Е. Шура

У хворого 41-го року встановлений діагноз: перелом альвеолярного відростка нижньої щелепи. Об'єктивно: зубні ряди інтактні. При змиканні верхньої та нижньої щелеп відзначається множинний контакт. Необхідне транспортування у спеціалізований лікувальний заклад. Яка долікарська допомога показана у даному випадку?

- А. Підборідна праця Ентіна**
- В. Гладенька шина-скоба
- С. Стандартна шина за Васильєвим
- Д. Шина із зачіпними петлями за Тігерштедтом
- Е. Лігатурне зв'язування за Айві

Мешканці віддаленого населеного пункту потребують зубопротезної

допомоги. Який заклад охорони здоров'я повинен її здійснити?

- A. Обласна стоматологічна поліклініка**
- B. Міська стоматологічна поліклініка
- C. Медико-санітарна частина
- D. Дільнична лікарня
- E. Сільська амбулаторія

При організації стоматологічної поліклініки планується використання 3-х стоматологічних установок в одному приміщенні. Мінімальна площа цього приміщення має бути не менш:

- A. 28 м<sup>2</sup>**
- B. 30 м<sup>2</sup>
- C. 42 м<sup>2</sup>
- D. 14 м<sup>2</sup>
- E. 21 м<sup>2</sup>

Для забезпечення діяльності ортопедичного стоматологічного відділення, надання якісних медичних послуг передбачена певна кількість посад лікарів, медичних сестер, молодшого медичного персоналу. Яка кількість посад медичних сестер передбачена діючими нормативними документами?

- A. 1 на 1 посаду лікаря**
- B. 1 на 2 посади лікаря
- C. 2 на 1 посаду лікаря
- D. 1 на 3 посади лікаря
- E. 1 на 4 посади лікаря

Лікар-стоматолог працює у ортопедичному відділенні міської стоматологічної поліклініки протягом 4-х років 8 місяців. Постійно підвищує свій професійний рівень на курсах, семінарах, виставках, декадниках. Але атестаційною комісією за відсутності стажу у одержанні категорії було відмовлено. У які терміни можна атестуватися для одержання, підвищення чи підтвердження кваліфікаційної категорії?

- A. 5 років, 7 років, 10 років**
- B. 3 роки, 5 років, 7 років
- C. 4 роки, 7 років, 10 років
- D. 5 років, 9 років, 10 років
- E. 7 років, 10 років, 15 років

У хворої 66-ти років при обстеженні беззубої нижньої щелепи були виявлені гострі кісткові виступи в ділянці премолярів. Наявність цих виступів несприятливо для протезування, бо є причиною балансування протезу і травмування слизової оболонки. Яка тактика лікаря в даній клінічній ситуації з метою попередження розвитку цих ускладнень?

- A. Виготовити протез, межа якого буде проходити по верхній частині кісткового виступу**

- В. Провести ізоляцію кісткових виступів
- С. Виготувати протез з двошаровим базисом
- Д. Провести ізоляцію кісткових виступів і виготувати протез з двошаровим базисом
- Е. Виготувати протез із обов'язковим повним перекриттям кісткових виступів

Хвора 45-ти років звернулася в ортопедичне відділення з приводу часткової адентії нижньої щелепи у боковій ділянці. Пацієнтка категорично відмовляється від препарування опорних зубів. Який метод обстеження є найбільш інформативним для вибору хірургічної методики і подальшого протезування?

- А. Комп'ютерна томографія**
- В. Одонтопародонтографія
- С. Прицільна рентгенографія
- Д. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- Е. Пальпація

Хворому 58-ми років проведена операція по укоріненню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантантів на нижню щелепу за двофазною методикою. По закінченню скількох місяців йому необхідно поєднати кореневу частину імплантанта з головкою?

- А. 3-6
- В. 9-10
- С. 5-7
- Д. 1-2
- Е. 7-8

На етапі припасування металокерамічного протезу з опорою на 13,21, 23 відламалося керамічне облицювання з 21 зуба. Об'єктивно: поверхня металу сірого кольору, зворотна поверхня відламаного керамічного облицювання темно-зелена. Каркас був відлитий з металу Veron. Яка причина відлому?

- А. Відсутність необхідної якості оксидної плівки
- В. Моделювання каркасу з тонкими стінками
- С. Неправильна загіпсовка моделей в оклюдатор
- Д. Відливка каркасу з безоксидного металу
- Е. Утворення оксидної плівки на поверхні каркасу

У хворого 62-х років серединний перелом нижньої щелепи з утворенням суглоба. Об'єктивно: зубна формула 33, 34, 35, 36,37,47,46,45,44,43. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. Рухомість відламків незначна, зміщення немає. Застосування якого протеза є найбільш доцільним?

- A. Мостоподібний без шарніра
- B. Пластинковий без шарніра
- C. Пластинковий з шарніром Гаврилова
- D. Пластинковий з шарніром Оксмана
- E. Пластинковий з шарніром Вайнштейна

Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

При об'єктивному обстеженні хворого 32-х років визначається дефект твердих тканин 24 зуба. ІРОПЗ=0,8 Дефект частково відновлений пломбою, яка не відповідає вимогам. Зуб має рожеве забарвлення. На рентгенограмі не виявляється патологічних процесів. Яка конструкція показана в даному випадку?

- A. Штифтова конструкція
- B. Штучна коронка
- C. Вкладка
- D. Напівкоронка
- E. Екваторна коронка

У хворого 59-ти років двосторонній перелом нижньої щелепи в ділянці 44, 34 зубів, решта жувальних зубів відсутня, беззубі фрагменти не зміщені, але рухомі. Який ортопедичний апарат доцільно застосувати для іммобілізації відламків?

- A. Шина Ванкевич з пелотами
- B. Апарат Рудько
- C. Шина Лімберга
- D. Апарат Петросова
- E. Апарат Збаржа

Хворий 46-ти років скаржиться на болісне і утруднене закривання рота, неможливість приймати їжу і різкі болі в скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа зміщена дистально,

гілки її зміщені догори, тризм жувальних м'язів, припухлість у ділянці скронево-нижньощелепних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Дистальний вивих нижньої щелепи
- B. Двобічний перелом нижньої щелепи в ділянці кутів
- C. Гострий артрит скронево-нижньощелепних суглобів
- D. Двобічний анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба
- E. Двобічні переломи суглобових відростків гілки нижньої щелепи

Лікар стоматолог-ортопед на щоденному прийомі під час огляду і проведення ортопедичних маніпуляцій користується стоматологічним дзеркалом. Яким чином проводять стерилізацію стоматологічних дзеркал?

- A. У потрійному розчині 30 хвилин
- B. У 0,5% розчині сульфохлоретилу 20 хвилин
- C. У 6% розчині перекису водню щоденного приготування, 6 годин
- D. У сухожаровій шафі при температурі 180°C, 10 хвилин
- E. У 0,01 % розчині хлораміну 10 хвилин

Хворий 63-х років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі, утруднене жування, гугнявість. Об'єктивно: відсутні 18,16,15,11,23, 28,35,38,48,47 зуби, післяопераційний серединний дефект твердого піднебіння. Прийняте рішення виготовити бюгельний протез із обтуруючою частиною. На якій частині бюгельного протезу переважніше розташувати обтуруючу частину?

- A. Дуга бюгельного протезу
- B. Сітка бюгельного протезу
- C. Штучні зуби
- D. Базис бюгельного протезу
- E. Кламери

В стоматологічний кабінет медсанчастини з'явився військовослужбовець для протезування відсутніх 14, 15, 16, 24, 25, 26 зубів. Втрата якого проценту жувальної ефективності за Агаповим при переривчастому дефекті є абсолютним показанням до протезування військовослужбовця?

- A. 44-46%
- B. 50-64%
- C. 38-40%
- D. 27-30%
- E. 18-20%

Чоловік 43-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до температурних подразників, неприємні відчуття при вживанні солодкої і кислої їжі. Об'єктивно: стертість всіх поверхонь верхніх і нижніх зубів до утворення контактних площадок на поверхні верхніх і нижніх різців. Міжальвеолярна висота і висота нижньої третини обличчя знижена на 5-6 мм. Всі зуби стійкі. Визначте найбільш імовірний діагноз:

- A. Патологічне стирання, генералізована форма, змішаний тип, 2 ступінь
- B. Патологічне стирання, локалізована форма, горизонтальний тип, 1-2 ступінь
- C. Патологічне стирання, генералізована форма, вертикальний тип, 1 ступінь
- D. Прикус, що знижується, 1-2 ступінь
- E. Симптомокомплекс Костена

Хворому в клініці виготовили металокерамічну коронку на 21 зуб. Препаровку проводили під'ясенну. На якому етапі виготовлення проводили ретракцію?

- A. Перед препаруванням та зняттям відбитку
- B. Після припасування каркасу
- C. Перед фіксацією
- D. Після зняття відбитку
- E. Перед припасуванням каркасу

Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перебивають нижні. Яка допущена помилка?

- A. Неправильна постановка зубів
- B. Неправильно визначена центральна оклюзія
- C. Невірно отримано анатомічний відбиток
- D. Невірно отримано функціональний відбиток
- E. Невірно відлита модель

У стоматологічній поліклініці організовується ортопедичне відділення на 3 стоматологічних крісла. Яку щонайменшу площу (у м<sup>2</sup>) повинно мати відведене для нього приміщення?

- A. 28
- B. 21
- C. 35
- D. 36
- E. 42

Хворому 48-ми років планують виготовлення незнімного мостоподібного протеза на нижню щелепу з опорою на 15 і 18 зуби. Об'єктивно: 18 зуб нахилений дистально /дивергує/. Яку поверхню 18 зуба необхідно зішліфувати у більшому об'ємі при препаруванні опорних зубів?

- A. Дистальна
- B. Щічна
- C. Медіальна
- D. Піднебінна
- E. Жувальна

Хворій 53-х років планується резекція лівої половини нижньої щелепи разом з її гілкою. Показане виготовлення щелепного безпосереднього протезу за Оксманом. Який елемент протезу слугує для утримання фрагменту нижньої щелепи від зміщення у бік дефекту?

- A. Знімна або незнімна похила площина
- B. Фіксуєча частина у цілому
- C. Багатокламерна система
- D. Резекційна частина
- E. Штучні зуби

До клініки ортопедичної стоматології звернувся пацієнт 6-ти років зі скаргами на відсутність зубів у фронтальній ділянці на нижній щелепі, порушення функції жування, мови, естетичний дефект. Зуби видалені 1 рік тому з приводу захворювань пародонту. У порожнині рота: відсутні 31,32,41,42,43 зуби. 44, 45, 46 рухливі I-II ступеня, 34, 36, 37 рухливі I-II ступеня. Який вид протезування найбільш раціональний у цьому випадку?

- A. Бюгельний протез з елементами шинування
- B. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 34, 33,44,45
- C. Незнімний мостоподібний протез з опорою на 33,34,35,44,45,46
- D. Зубні протези з використанням імплантатів
- E. Частковий знімний протез з кламерною фіксацією на 37,46 зуби

Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?

- A. 3-4
- B. 5-6
- C. 9-10
- D. 1-2



Е. 7-8

Хворий 37-ми років скаржиться на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота, рухомість зубів, утруднене пережовування їжі. Об'єктивно: ясна синюшно-червоного кольору, пародонтальні кишені 6 мм з серозним вмістом, рухомість зубів II ст., на зубах помірне відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, гігієнічний індекс - 3 бали, травматична оклюзія визначається по всій протяжності зубних дуг. Який попередній діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- B. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- C. Гіпертрофічний гінгівіт
- D. Гістіоцитоз-Х
- E. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг

При рентгенологічному дослідженні ротової порожнини виявлено, що повсюди виразно простежується порушення цілісності компактною пластинки, слабо виразний остеонороз вершин міжальвеолярних перегородок та розширення періодонтальної щілини навколо шийок зубів. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг
- B. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- C. Хронічний катаральний гінгівіт
- D. Пародонтоз, I ступінь
- E. Пародонтоз, початковий ступінь

Хворий 67-ми років скаржився на біль у ділянці СНЦС, кровотечу з порожнини рота, порушення акту жування. В анамнезі побутова травма нижньої щелепи. Об'єктивно: зубний ряд на верхній щелепі збережений. Нижня щелепа беззуба, визначається серединний перелом. Яка конструкція найбільш раціональна у даному випадку?

- A. Зубонад'ясенна шина Ванкевич
- B. Над'ясенна шипа Порто
- C. Над'ясенна шина Іунінга
- D. Зубоясенна шина Вебера
- E. Стандартний комплект Збаржа

Хвора 50-ти років звернулася в ортопедичне відділення зі скаргами на дефект твердих тканин 21,22 зубів. Показано виготовлення металокерамічних

коронки на 21 і 22 зуби. Хвора відмічає алергічну реакцію при проведенні анестезії при попередньому відвідуванні стоматолога. Яка тактика лікаря?

- A. Проведення алергологічних лабораторних проб
- B. Провести інфільтраційну анестезію анестетиком артикаїнового ряду
- C. Провести скарифікаційну пробу на анестетик, яким буде проводитись знеболення
- D. Провести знеболювання анестетиком ефірного ряду
- E. Провести підшкірну пробу на анестетик

Пацієнтові 32-х років під час препарування 21 і 11 зубів під металокерамічні коронки було частково зруйновано кукси цих денульнованих зубів. За допомогою чого можна відновити кукси 21 і 11 зубів?

- A. Анкерний штифт і композит
- B. Вінір
- C. Пластмасова коронка
- D. Вкладка
- E. Накладка

Пацієнт 40-ка років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів у фронтальній ділянці нижньої щелепи, підвищену чутливість шийок зубів у цій ділянці. На рентгенограмі у ділянці 42,41,31, 32 мають місце розширена періодонтальна щілина, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка виражена на 1/3 довжини коренів. 42, 32 мають рухливість I ступеня, 41, 31 – II ступеня. Яку тимчасову шину необхідно застосувати для фронтальної стабілізації зубного ряду?

- A. За Навотним
- B. Мамлока
- C. Треумана
- D. Когана
- E. Конейнина

Пацієнт 46-ти років звернувся зі скаргами на кровоточивість ясен, рухливість зубів, підвищену чутливість у ділянці шийок зубів. Об'єктивно: присутні усі зуби, вони мають 1-2 ступінь рухливості, патологічні зубоясенні кишені з серозним вмістом. На рентгенограмі наявне розширення періодонтальної щілини, резорбція кісткової тканини альвеолярного відростка відбулася на 1/3-1/2 довжини кореня. Яку шину необхідно запропонувати пацієнту для стабілізації зубного ряду?

- A. Ельбрехта

- В. Тигерштедта
- С. Порта
- Д. Ванкевич
- Е. Васильєва

Хворому 32-х років виготовляють металокерамічні коронки на 12,11, 21, 22 зуби. Застосовується інфільтраційна анестезія анестетиком Ultracain DS. Що входить до його складу?

- А. 4% артикаїн з адреналіном
- В. 2% мопівакаїн з адреналіном
- С. 4% артикаїн без вазоконстриктора
- Д. 3% мепівакаїн без вазоконстриктора
- Е. 2% артикаїн з епінефраном

У хворого 61-го року з повною втратою зубів на верхній щелепі - II тип за Шредером, нижній щелепі - II тип за Келером, одним із симптомів є «стареча прогенія». Які фактори обумовлюють механізм її розвитку?

- А. Верхня щелепа - базальна дуга вужча ніж альвеолярна, нижня щелепа – базальна дуга ширша, ніж альвеолярна
- В. Верхня щелепа - базальна дуга ширша, ніж альвеолярна, нижня щелепа – базальна дуга вужча, ніж альвеолярна
- С. Верхня щелепа і нижня щелепа – базальні дуги вужчі, ніж альвеолярні
- Д. Верхня щелепа і нижня щелепа – базальні дуги ширші, ніж альвеолярні
- Е. Верхня щелепа і нижня щелепа – базальні і альвеолярні дуги рівні за шириною

Пацієнт 35-ти років звернувся зі скаргами на відчуття свербіння в яснах та біль в зубах від холодної та гарячої їжі. Об'єктивно: ясна щільні, анемічні. Рентгенологічно відмічається чергування вогнищ остеопорозу та остеосклерозу. Рівномірна резорбція міжальвеолярних перегородок у межах 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Пародонтоз I ступеня
- В. Пародонтоз початкового ступеня
- С. Пародонтит I ступеня
- Д. Пародонтит початкового ступеня
- Е. Атрофічний гінгівіт

Хвора 73-х років звернулася в клініку з приводу протезування. Об'єктивно: на верхній щелепі поодинокий 13 зуб II ступеня рухомості, на нижній щелепі

поодинокий 31 зуб I ступеня рухомості. Як підготувати пацієнтку до протезування?

- A. Видалити 13 зуб
- B. Видалити 31 зуб
- C. Видалити обидва зуба
- D. Зберегти обидва зуба
- E. Депульпувати зуби

Хворому 40-ка років провели вибіркове пришліфовування зубів з приводу захворювання СНЩС, зумовлене порушенням функціональної оклюзії. Через 3 дні він звернувся до лікаря-ортопеда зі скаргами на попадання між зубними рядами справа слизової оболонки щоки та її травматизацію. Яка помилка допущена при зішліфовуванні зубів?

- A. Зішліфовування вершин опорних піднебінних горбиків верхніх зубів
- B. Зішліфовування вершин опорних щічних горбиків нижніх зубів
- C. Зішліфовування язикових горбиків нижніх зубів
- D. Зішліфовування щічних горбиків верхніх зубів
- E. Зішліфовування горбиків верхніх зубів

Хвора 29-ти років хворіє на генералізований пародонтит. Планується виготовлення шини Ельбрехта. Верхній зубний ряд інтактний, зуби віялоподібно нахилені вестибулярно, мають рухомість 1-2 ступеню за Ентіним. При незначному тиску позиціонуються в зубному ряду з відновленням апроксимальних контактів. Який вид тимчасового шинування необхідно провести у даної хворої для отримання робочих відбитків?

- A. Склеювання апроксимальних контактів композитом
- B. Склеювання контактних поверхонь полікарбосилатним цементом
- C. Зв'язуванням зубів поліамідною ниткою
- D. Тимчасове шинування лігатурним дротом
- E. Склеювання зубів липким воском

Хворому 48-ми років виготовляється протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48, 45, 44, 43, 35, 36, 37 зуби. 38 зуб має нахил в бік щоки. Межева лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько - на оральній. Який тип кламера системи Нея слід використати?

- A. П'ятий
- B. Перший
- C. Третій
- D. Другий

## Е. Четвертий

Пацієнт 23-х років скаржиться на незначне оголення коренів зубів і кровоточивість ясен під час чищення зубів, свербіж у яснах. Об'єктивно: мають місце відкладення над- і під'ясенного зубного каменя. Ясна гіперемовані, набряклі, кишені глибиною 3,5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжальвеолярних перегородок на 1/3. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- В. Генералізований пародонтит II ступеня, хронічний перебіг
- С. Генералізований пародонтит I ступеня, загострений перебіг
- Д. Генералізований пародонтит II ступеня, загострений перебіг
- Е. Пародонтоз II ступеня

Чоловік 36-ти років звернувся зі скаргами на ниючі болі у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС), що посилюються під час прийому твердої їжі, які з'явилися близько 2 років тому. Об'єктивно: відкривання рота обмежене незначно, при відкриванні щелепа зміщується у бік, наявний хрускіт у СНЩС. У порожнині рота - відсутні моляри на нижній і верхній щелепах. На рентгенограмі визначається склероз кортикальної пластинки і деформація суглобової голівки, звуження суглобової щілини. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Артрозо-артрит СНЩС
- В. Хронічний артрит СНЩС
- С. Гострий артрит СНЩС
- Д. Больова дисфункція СНЩС
- Е. Загострення хронічного артрити СНЩС

Хворий 28-ми років скаржиться на гострий постійний біль у правій привушній ділянці, припухлість тканин; біль при відкриванні рота посилюється. Об'єктивно: асиметрія обличчя за рахунок набряку попереду козелка вуха. Шкіра над СНЩС гіперемована. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується в правий бік. При надавлюванні на підборіддя біль у правому суглобі посилюється. Для якого захворювання СНЩС дана клінічна картина характерна?

- А. Гострий артрит
- В. Хронічний артрит
- С. Больова дисфункція
- Д. Анкілоз
- Е. Артроз

Хворий 50-ти років звернувся зі скаргами на біль у ділянці лівого скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС) при відкриванні рота. Зубна формула: 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44. При відкриванні рота нижня щелепа зміщується зигзагоподібно в бік хворого суглоба. Для якого патологічного стану ці симптоми найбільш характерні?

- A. М'язово-суглобова дисфункція
- B. Звичний вивих СНЩС
- C. Склерозуючий артроз СНЩС
- D. Хронічний артрит СНЩС
- E. Деформуючий артроз СНЩС

Пацієнт 59-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології з метою протезування. При наданні стоматологічної допомоги у пацієнта виникли наступні симптоми: свідомість збережена, слабкість, прострація, шкірні покриви бліді, ціанотичні, липкий піт, систолічний тиск знизився до 80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Колапс
- B. Непритомність
- C. Шок
- D. Діабетична кома
- E. Інфаркт міокарда

Хвора 45-ти років звернулася в ортопедичне відділення з приводу часткової адентії нижньої щелепи у боковій ділянці. Пацієнтка категорично відмовляється від препарування опорних зубів. Який метод обстеження є найбільш інформативним для вибору хірургічної методики і подальшого протезування?

- A. Комп'ютерна томографія
- B. Одонтопародонтографія
- C. Прицільна рентгенографія
- D. Цефалометрична рентгенографія у боковій проекції
- E. Пальпація

Хлопець 15-ти років скаржить на неможливість закрити рот, порушення мови, слинотечу. Об'єктивно: рот напіввідкритий, нижня щелепа висунута допереду. Суглобові голівки СНЩС пальпуються під виличними дугами. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A. Двобічний передній вивих нижньої щелепи
- B. Двобічний перелом нижньої щелепи

- C. Однобічний передній вивих нижньої щелепи
- D. Двобічний задній вивих нижньої щелепи
- E. Перелом суглобового відростка нижньої щелепи зліва

Пацієнт 44-х років скаржиться на косметичний дефект. Об'єктивно: коронкова частина 21 повністю відсутня, кукса підвищується над рівнем ясен на 0,5 мм. Кореневий канал запломбований, перкусія безболісна. На рентгенограмі: кореневий канал 21 запломбований на всьому протязі, стінки кореня достатньої товщини. Яку конструкцію штифтового зуба слід вибрати згідно клінічної картини?

- A. Куксова вкладка
- B. Штифтовий зуб за Логаном
- C. Штифтовий зуб за Річмондом
- D. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- E. Простий штифтовий зуб

Пацієнт 43-х років скаржиться на скутість рухів у скронево-нижньощелепному суглобі, яка особливо відчутна зранку, лускіт, хрускіт при відкриванні рота. Рентгенологічно: деформація суглобової головки, суглобового горбика, звуження і деформація суглобової щілини. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Артроз СНЩС
- B. Несправжній суглоб
- C. Звичний вивих СНЩС
- D. Артрит СНЩС
- E. Дисфункція СНЩС

Чоловік 52-х років скаржиться на рухливість зубів, біль і кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, пухкі, пародонтальні кишені 6-8 мм із значним гнійним ексудатом, значне відкладення над- і під'ясенного зубного каменю, рухливість зубів II-III ступеня. На рентгенограмі: горизонтальна і вертикальна резорбція міжальвеолярних перегородок до 2/3 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Загострення генералізованого пародонтиту II ступеня
- B. Генералізований пародонтит III ступеня
- C. Локалізований пародонтит II ступеня
- D. Пародонтит I ступеня
- E. Виразковий гінгівіт

Хворому 67-ми років виготовляються повні знімні протези верхню та нижню щелепи. На етапі перевірки постановки зубів у пацієнта спостерігається зміщення міжрізцевої лінії вправо. В ділянці бічних зубів правого боку спостерігається контакт між щічними горбиками зубів верхньої та нижньої щелепи. В ділянці бічних зубів з лівої сторони спостерігається контакт піднебінних горбків верхніх зубів з щічними горбками нижніх зубів. Причиною даної ситуації стала фіксація:

- A. Правої бічної оклюзії
- B. Лівої бічної оклюзії
- C. Задньої оклюзії
- D. Передньої оклюзії
- E. -

Пацієнтці 52-х років виготовляються штамповані металеві коронки на 26 і 27 зуби. В нормі їх краї по відношенню до ясен можуть:

- A. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку до 0,1-0,2 мм
- B. Не доходити до ясен на 0,2 мм
- C. Бути на рівні ясен
- D. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку на 0,6-0,8 мм
- E. Занурюватися в зубо-ясенну борозенку на 1 мм

Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз можна поставити?

- A. Повний вивих суглобової головки
- B. Підвивих суглобової головки
- C. Деформуючий артроз
- D. Хронічний артрит
- E. Анкілоз

У хворої 39-ти років під час прийому у стоматолога розвинувся набряк Квінке з наростанням явищ асфіксії. Які дії лікаря стоматолога необхідні для попередження стенотичної асфіксії?

- A. Проведення трахеостомії
- B. Введення десенсибілізуючих засобів
- C. Введення глюкокортикоїдів
- D. Введення адреноміметиків
- E. Проведення штучного дихання



У коридорі в очікуванні прийому лікаря сидів чоловік 59-ти років. Раптово він відчув сильний біль за грудиною, який іррадіює у міжлопаткову ділянку та обидві руки. Прийнятий валідол не допоміг. Перед виходом з дому прийняв метопролол для зниження АТ. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Інфаркт міокарда
- B. Тромбоемболія легеневої артерії
- C. Защемлена діафрагмальна грижа
- D. Дифузний кардіосклероз
- E. Гостра лівошлуночкова недостатність

Для виготовлення повного знімного протеза на верхню щелепу пацієнту 73 років слід отримати функціональний відбиток. Об'єктивно: виражена рівномірна атрофія коміркового відростка верхньої щелепи, піднебіння пласке, торус різко виражений, горби верхньої щелепи атрофовані, екзостози в ділянці 13, 23 зубів розмірами 5x5 мм. Слизова оболонка в ділянці піднебінного торуса й екзостозів стоншена, атрофована, на решті протезного ложа - помірно піддатлива. Який тип відбитка найдоцільніше отримати в цьому випадку?

- A. Диференційований функціонально-присмоктувальний
- B. Компресійний функціональний
- C. Декомпресійний функціонально-присмоктувальний
- D. Присмоктувальний під жувальним тиском
- E. Компресійний під жувальним тиском

Хворий 40-ка років звернувся зі скаргами на косметичний дефект коронки зуба зліва на нижній щелепі. Об'єктивно: дефект коронкової частини 33 зуба за індексом ІРОПЗ становить 0,8. На рентгенограмі канал запломбований, періодонтальні тканини в нормі. Вирішено виготовити куксову вкладку з наступним протезуванням. Якою має бути довжина штифта литої вкладки?

- A. 2/3 довжини кореня
- B. На всю довжину кореня
- C. 1/2 довжини кореня
- D. 1/3 довжини кореня
- E. 1/4 довжини кореня

Чоловік 28-ми років, вчитель, скаржиться на естетичний недолік у фронтальній ділянці верхньої щелепи. В анамнезі: відлам коронкової частини 11 внаслідок отриманої місяць тому травми. Об'єктивно: лінія перелому на рівні ясенного краю, корінь 11 нерухомий, перкусія безболісна. На

рентгенограмі кореневий канал запломбований до верхівки кореня. Яку конструкцію доцільно запропонувати хворому?

- A. Куксова вкладка з металокерамічною коронкою
- B. Порцелянова вкладка
- C. Штифтовий зуб за Річмондом чи Катцом
- D. Комбінована коронка за Куриленко чи Бородюком
- E. Адгезивний мостоподібний протез із фотополімеру

Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

- A. Спідекс
- B. Ренін
- C. Упін
- D. Кромопан
- E. Ортокор

Хворий 66-ти років звернувся в клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного пластинкового протеза. Для зняття відбитків застосували альгінатний відбитковий матеріал «Стомальгин-04». Протягом якого часу необхідно відлити модель?

- A. До 15 хвилин
- B. До 30 хвилин
- C. До 1 година
- D. До 24 години
- E. Немає значення

Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300100345678.3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- A. Інфільтраційна
- B. Аплікаційна
- C. Центральна провідникова
- D. Туберальна

## Е. Спонгіозна

Чоловік 28-ми років звернувся до лікаря з приводу протезування. Об'єктивно: відсутні 14, 15, 16, 17 та 24, 25, 26, 27 зуби. Коронки 18, 13, 23, 28 зубів високі, екватори виражені. Яку конструкцію протеза найдоцільніше використати в цьому випадку?

- А. Бюгельний протез
- В. Адгезивні мостоподібні протези
- С. Штамповано-паяні мостоподібні протези
- Д. Металокерамічний протез з опорою на 23,28 та 13,18 зуби
- Е. Частковий знімний пластинковий протез

Хворий 40-ка років звернувся до лікаря-ортопеда. Скарги на відсутність коронки зуба й естетичний недолік. Об'єктивно: коронка 13 зуба відсутня. Корінь виступає над рівнем ясен на 1,4 мм. Поверхня кукси тверда, кореневий канал запломбований, прикус ортогнатичний. Яка конструкція протеза найраціональніша?

- А. Коронково-коренева вкладка і покривна коронка
- В. Видалення зуба й імплантація з подальшим протезуванням
- С. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян
- Д. Іммедіат-протез
- Е. Використання анкерного штифта і реставрація

У дитини 5,5 років виявлена відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- А. Виготовити знімний пластинковий протез
- В. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- С. Втручання не потрібні
- Д. Спостерігати 1 раз на 3 місяці до прорізування постійних зубів
- Е. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів

Хворому 53-х років виготовлений частковий пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48-43, 34-38, 18, 28. Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. При перевірці конструкції протезу у порожнині рота природні зуби знаходяться в оклюзії, а між штучними і верхніми зубами щілина. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- А. Визначення центральної оклюзії
- В. Встановлення штучних зубів
- С. Виготовлення моделей
- Д. Виготовлення воскового базису і прикусних валиків

## Е. Отримання відбитків

Хвора 65-ти років скаржиться на відсутність зубів верхньої і нижньої щелеп. Об'єктивно: альвеолярні відростки щелеп незначно атрофовані, слизова оболонка помірно податлива. Ортогнатичне співвідношення щелеп. Планується виготовлення повних знімних протезів з порцеляновими зубами. Який метод постановки штучних зубів краще використати у даному випадку?

- А. Постановка зубів за індивідуальними оклюзійними кривими
- В. Постановка зубів за сферичними поверхнями радіусом 9 см
- С. Постановка зубів за сферичними поверхнями радіусом 10 см
- Д. Анатомічна постановка по склу
- Е. Постановка зубів за антимоносівською кривою

Хворий 70-ти років звернувся зі скаргами на клацання у скронево-нижньощелепних суглобах. Користується частковими знімними протезами впродовж 6-ти років. Об'єктивно: нижня третина лица вкорочена, відзначається значна стертість штучних зубів у протезах. Збережені природні зуби не мають антагонуючих пар. На рентгенограмі - деструктивні зміни у скронево-нижньощелепних суглобах. Яка причина даного ускладнення?

- А. Зниження міжальвеолярної висоти
- В. Часткова відсутність зубів
- С. Вік хворого
- Д. Тривале користування частковими знімними протезами
- Е. Артрит СНЩС

Жінка 48-ми років скаржиться на відсутність 38, 37, 36, 45, 46, 47, 48 зубів. 35, 44 інтактні, стійкі, коронки анатомічної форми, досить високі. Яку ортопедичну конструкцію найдоцільніше запропонувати пацієнтові?

- А. Бюгельний протез
- В. Знімний пластинковий протез
- С. Мостоподібний протез
- Д. Мікропротез
- Е. Адгезивний мостоподібний протез

Чоловік 22-х років звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 45 зуба відновлена на 2/3 пломбою, медіальна і язикові стінки тонкі, ЕОД- 6 мкА. Планується покриття зуба повною металевою штампованою коронкою з нержавіючої сталі. Який недолік буде мати дана коронка?

- А. Не відновлює форму зуба

- В. Не відповідає вимогам естетики
- С. Травмує ясенний край
- Д. Не відновлює міжзубний контакт
- Е. Підвищує міжальвеолярну висоту

Хвора 69-ти років звернулася до клініки зі скаргою на те, що при користуванні недавно виготовленими повними знімними протезами виявляється стукіт зубів при розмові та утруднене ковтання. Якої помилки було припущено лікарем при виготовленні протезу?

- А. Завищено висоту прикуса**
- В. Не створено трьохпунктний контакт Бонвіля
- С. Неправильно визначено протетичну площину
- Д. Занижено висоту прикусу
- Е. Неправильно оформлені краї функціонального відбитку

Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- А. Багатоланкові і перекидні**
- В. Вестибулярні
- С. Зубо-альвеолярні
- Д. Утримуючі
- Е. Опорні

Хворому 58-ми років виготовлено знімний частковий протез для верхньої щелепи. Під час оцінки якості його виготовлення виявлено дрібні булькові пори по всій товщі базису. Що спричинило утворення пор?

- А. Швидке зростання температури при полімеризації пластмаси**
- В. Використання пластмаси з минулим терміном придатності
- С. Велика товщина пластмаси
- Д. Швидке охолодження кювети після полімеризації пластмаси
- Е. Мала товщина пластмаси

Пацієнтка 55-ти років скаржить на болі та лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових поверхонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- A. Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба**
- B. Ревматичний артрит
- C. Деформуючий артроз
- D. Гострий післятравматичний артрит
- E. Анкілоз суглоба

Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки**
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

Хворий 75-ти років протезується повними знімними протезами. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. На етапі перевірки воскової конструкції протеза зі штучними зубами у порожнині рота визначається контакт між бічними зубами і відсутність його у передніх зубів у повних знімних протезах. Яка допущена помилка?

- A. Фіксація передньої оклюзії**
- B. Деформація робочої моделі
- C. Помилка під час постановки зубів
- D. Відсутність контакту між прикусними валиками у бічних ділянках
- E. Відсутність контакту між прикусними валиками у фронтальній ділянці

Жінка 43-х років звернулась з приводу протезування дефекту коронки зуба. Об'єктивно: 25 зруйнований на рівні ясен. На Ro-грамі кореневий канал запломбований до верхівки. Перкусія безболісна. Яка конструкція протеза показана хворій?

- A. Штифтовий зуб за Ільїною-Маркосян**
- B. Штифтовий зуб за Ахмедовим
- C. Напівкоронка
- D. Екваторна коронка
- E. Вкладка

Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за

Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межевих ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія - 1 типу.

Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

- A. I тип
- B. IV тип
- C. II тип
- D. III тип
- E. V тип

Пацієнту 59-ти років виготовляють часткові знімні пластинкові протези на етапі визначення центральної оклюзії. Який лабораторний етап наступний?

- A. **Загіпсовка моделей в оклюдатор**
- B. Кінцеве моделювання
- C. Постановка зубів
- D. Загіпсовка в кювету
- E. Виготовлення воскових валиків

Жінка 59-ти років потребує шинування зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 . Коронки зубів нижньої щелепи високі, зуби інтактні, шийки оголені, рухомість II ступеня. Яку шину краще застосувати?

- A. **Суцільнолита знімна**
- B. Зі спаяних коронок
- C. З екваторних коронок
- D. Ковпачкова
- E. З напівкоронок

Хворому вперше виготовляються повні знімні протези. Хворий з'явився на клінічний етап "накладення протезів". У числі рекомендацій лікар вказує термін користування протезами. Визначте, коли слід виготовити нові протези даному хворому:

- A. **Через 3 роки**
- B. Через 2 роки
- C. Через рік
- D. Через півроку
- E. Через 5 років

У пацієнта 25-ти років вестибулярні поверхні верхніх різців уражені флюорозом. Яка з перерахованих конструкцій дасть максимальний естетичний результат при застосуванні?

- A. **Вінір**
- B. Пластмасова коронка
- C. Керамічна коронка
- D. Металокерамічна коронка
- E. Металопластмасова коронка за Мате

Хворий 42-х років, за професією вчитель, звернувся з приводу протезування зубів. Об'єктивно: передні зуби верхньої щемають рухомість III ступеня. Планується виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

- A. **Безпосередньо після видалення**
- B. Через 1 день
- C. Через 2 дні
- D. Через 3 дні
- E. Через 4 дні і більше

Хвора 45-ти років скаржиться на печіння у язиці, металевий присмак у роті. Три місяці тому був поставлений мостоподібний протез із золота з опорою на 16, 14 зуби. При огляді порожнини рота об'єктивних змін не виявлено. У 36, 37, 46 зубах пломби із амальгами. Яка найбільш імовірна причина даного стану?

- A. **Гальванічні струми**
- B. Алергічна реакція
- C. Неврологічні порушення
- D. Хімічні фактори
- E. Механічна травма

В клініку звернувся пацієнт з дефектом коронкової частини 26 зуба. При обстеженні виявлено каріозну порожнину I класу за Блеком. Запропонуйте оптимальне лікування:

- A. **Вкладка**
- B. Пломбування цементом
- C. Штучна коронка
- D. Штифтовий зуб
- E. Видалення зуба і виготовлення мостоподібного протезу



Хворий 40-ка років звернувся у клініку зі скаргами на рухливість фронтальних зубів. Об'єктивно: рухливість фронтальних зубів на нижній щелепи 2 ступеня. Зуби депульповані. Вкажіть конструкцію незнімної шини у комплексному лікуванні пародонтиту для профілактики вторинної деформації:

- A. Мамлока
- B. З багатоланковим кламером
- C. Ельбрехта
- D. Інтердентальна за Копейкіним
- E. Новотні

Хворий 50-ти років із вогнепальним пораненням нижньої щелепи та дефектом кісткової тканини в ділянці підборіддя. Який метод імобілізації йому показаний?

- A. Позаротовий апарат типу Рудько
- B. Двощелепна шина із зачіпними петлями та міжщелепним еластичним витягуванням
- C. Кістковий шов
- D. Однощелепна шина-скоба
- E. Фіксація за допомогою спиць і стрижнів

Хворий 20-ти років скаржиться на відсутність зуба на верхній щелепі справа, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутність 12, сусідні зуби інтактні, стійкі, з добре вираженою анатомічною формою, високою коронковою частиною. Прикус прямий. Під час опитування з'ясовано, що у хворого вроджена вада серця. Якій конструкції протезу потрібно надати перевагу в даному випадку?

- A. Адгезивний мостоподібний
- B. Пластмасовий мостоподібний
- C. Металокерамічний мостоподібний з опорою на 14, 13
- D. Металопластмасовий мостоподібний
- E. Штамповано-паяний мостоподібний

Які конструкції протезів необхідно вибрати при множинній адентії в ранній змінний період прикусу?

- A. Часткові знімні протези
- B. Мостоподібні протези
- C. Бюгельні протези
- D. Не потребує протезування
- E. Повні знімні протези

Хворому 48-ми років планують виготовлення незнімного мостоподібного протеза на нижню щелепу з опорою на 15 і 18 зуби. Об'єктивно: 18 зуб нахилений дистально (дивергує). Яку поверхню 18 зуба необхідно зішліфувати у більшому об'ємі при препаруванні опорних зубів?

- A. Дистальна
- B. Щічна
- C. Медіальна
- D. Піднебінна
- E. Жувальна

Хворій 35-ти років, з одностороннім кінцевим дефектом зубного ряду верхньої щелепи був встановлений внутрішньокістковий імплантат у якості дистальної опори з метою протезування незнімним мостоподібним протезом з опорами на блоки "зуб-імплантат" і "імплантат-імплантат". Яким має бути оптимальне співвідношення опорних і штучних зубів у цьому мостоподібному протезі?

- A. 1
- B. 1,5
- C. 1,75
- D. 2
- E. 1,25

У хворого 35-ти років свіжий ментальний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення уламків. Який ортопедичний апарат показаний в даному випадку?

- A. Фіксуєчий
- B. Репонуючий
- C. Заміщуючий
- D. Формуючий
- E. Комбінований

Пацієнт 19-ти років звернувся до клініки з діагнозом: односторонній перелом тіла нижньої щелепи між 33 і 34 зубами зі зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначити вид ортопедичного апарату за своїм призначенням для даного хворого:

- A. Репонуючий
- B. Фіксуєчий

- C. Заміщуючий
- D. Направляючий
- E. Формуючий

Чоловік 47-ми років звернувся зі скаргами на утруднене вживання їжі, деформацію прикусу. В анамнезі: перелом нижньої щелепи 2,5 місяці тому. Об'єктивно: дефект нижньої щелепи у фронтальній ділянці 1,8 мм (несправжній суглоб). По обидва боки фрагменту нижньої щелепи є 4 стійких зуба, перкусія безболісна. Яку конструкцію протеза слід використовувати у даному випадку?

- A. **Шарнірний протез незнімної конструкції за Оксманом**
- B. Протез із шарніром за Оксманом з двосуглобним зчленуванням
- C. Протез із шарніром за Оксманом з односуглобним зчленуванням
- D. Протез із шароамортизаційним кламером за Курляндським
- E. Безшарнірний знімний протез

Хворий 42-х років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен, неприємний запах з рота. Після обстеження встановлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Оцінка результату якого дослідження найбільш інформативна для встановлення остаточного діагноза?

- A. **Рентгенографія**
- B. Глибина пародонтальних кишень
- C. Рухливість зубів
- D. Проба Кулаженко
- E. Проба Кетчке

Чоловік 46-ти років звернувся до клініки для профілактичного огляду щелепнолицевої ділянки. Об'єктивно: передні зуби верхньої щелепи перекривають зуби нижньої щелепи на 3 мм. Щічно-мезіальний горбик верхніх перших молярів у центральній оклюзії розташовується між мезіальним і дистальним щічними горбиками нижніх перших молярів. Який вид прикусу у даного пацієнта?

- A. **Ортогнатичний**
- B. Прогнатичний
- C. Прямий
- D. Відкритий
- E. Косий

Одним із станів визначення центральної оклюзії є побудова площини, що при наявності достатньої кількості зубів проходить через ріжучі краї центральних різців нижньої щелепи та дистально-щічні горбики останніх молярів. Яка площина будується?

- A. Протетична
- B. Сагітальна
- C. Вертикальна
- D. Трансверзальна
- E. Франкфуртська

Пацієнт 47-ми років, вчитель, хворіє на генералізований пародонтит. Протягом 5-ти років користувався незнімною коронковою пластмасовою шиною з опорою на 32, 31, 41, 42 зуби. Об'єктивно: зуби фронтальної ділянки мають рухомість 3 ступеня та вестибулярний нахил. Планується видалення зубів. Яку конструкцію після видалення зубів слід запропонувати хворому з урахуванням фаху?

- A. Безпосередній
- B. Незнімний мостоподібний
- C. Знімний мостоподібний
- D. Знімна шина-протез
- E. Незнімна шина-протез

Хворий 30-ти років звернувся зі скаргами на болі в ділянці передніх зубів нижньої щелепи, які пов'язує із травмою підборіддя. Об'єктивно: співвідношення зубних рядів ортогнатичне. Рентгенологічно - серединний перелом нижньої щелепи. Яка шина найбільш раціональна?

- A. Гладка шина-скоба
- B. Гардашнікова
- C. Паяна на кільцях
- D. Вебера
- E. Васильєва

Хворий 47-ми років скаржитися на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5°
- B. 0°

- C. 10°
- D. 15°
- E. 20°

Пацієнт 43-х років скаржиться на кровотечу з ясен, болі в яснах довкола окремих зубів, кровотечу під час чищення зубів. Встановлено діагноз: локалізований пародонтит. За допомогою оклюдограми визначено точки посиленого оклюзійного контакту. Яка тактика лікаря?

- A. **Пришліфувати оклюзійні поверхні**
- B. Виготовити металеві коронки
- C. Виготовити металокерамічні коронки
- D. Провести функціональні проби
- E. Виготовити шини-капи

Хворому 53-ти років планують виготовити частковий знімний пластинковий протез на верхню щелепу при наявності 16, 15, 23, 24 та 27 зубів. Який вид кламерної фіксації найбільш доцільний у даному випадку?

- A. **Площинний**
- B. Точковий
- C. Лінійний діагональний
- D. Лінійний трансверзальний
- E. Лінійний сагітальний

Хворий висловлює скарги на відсутність зубів, естетичний дефект. Об'єктивно: присутні 46, 43, 32, 33, 37. Зуби стійкі, корені не оголені, 46, 37 зуби мають низькі клінічні коронки, горби і екватор не виражені. Яка конструкція протеза найбільш раціональна у даному випадку?

- A. **Дуговий з телескопічними коронками**
- B. ЧЗПП
- C. Дуговий з опорно-утримуючими кламерами
- D. Штамповано-паяний мостоподібний
- E. Піднебінна пластинки з вестибулярною дугою

Лікар стоматолог-ортопед, що має стаж роботи 7 років 6 місяців, за відповідності професійному стандарту, одержав I кваліфікаційну категорію. Яким повинен бути стаж роботи згідно затверджених нормативів для наступної атестації?

- A. **10 років**
- B. 8 років

- C. 9 років
- D. 12 років
- E. 15 років

Пацієнт 70-ти років звернувся до ортопеда-стоматолога зі скаргами на повну відсутність зубів. Об'єктивно: має місцезначна рівномірна атрофія альвеолярного відростка нижньої щелепи, яка вкрита слизовою оболонкою помірної піддатливості. Який тип беззубої щелепи за класифікацією Келера характеризується даними ознаками?

- A. **Перший**
- B. Третій
- C. П'ятий
- D. Другий
- E. Четвертий

У хворого 33-х років під час препарування зубів без анестезії раптово виникло запаморочення, нудота, різке збліднення обличчя, легкий ціаноз губ, короткочасна втрата свідомості. Який невідкладний стан виник у пацієнта?

- A. **Колапс**
- B. Непритомність
- C. Стенокардія
- D. Гіпертонічний криз
- E. Інфаркт міокарда

Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і який матеріал доцільно використати у даному випадку?

- A. **Функціональний декомпресійний дентафлексом**
- B. Повні анатомічні гіпсом
- C. Повні анатомічні стомальгіном
- D. Функціональний компресійний стенсом
- E. Функціональний диференційований репіном

Пацієнтка 40-ка років звернулася з метою протезування 12, 13 зубів. Зуби 12, 13 раніше ліковані, мають рожеве забарвлення. Після обстеження вибрана конструкція металокерамічних коронок, протипоказань для застосування не

виявлено. Який матеріал для отримання робочого відбитка необхідно використати?

- A. Спідекс
- B. Репін
- C. Гіпс
- D. Стомальгін
- E. Ортокор

Хворий 53-х років скаржиться на підвищену чутливість зубів до хімічних подразників. Об'єктивно: ясна блідо-рожевого кольору, корені оголені до 1/3 довжини. Незначна кількість зубних відкладень. В 15, 14, 24 зубах - клиноподібні дефекти. Зондування оголених шийок та дефектів болісне. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Пародонтоз I ступеня важкості
- B. Катаральний гінгівіт
- C. Пародонтит II ступеня важкості
- D. Пародонтит I ступеня важкості
- E. Виразковий гінгівіт

Хворий 39-ти років звернулася зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг
- B. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- E. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

Пацієнт 48-ми років скаржиться на порушення рухливості нижньої щелепи. Захворювання розпочалося поступово з погіршення рухливості, скутості рухів нижньої щелепи. На рентгенограмі СНЩС справа та зліва з відкритим та закритим ротом виявлені екзофіти на суглобових поверхнях. Це характерно для такого захворювання:

- A. Артроз
- B. Гострий артрит
- C. Хронічний артрит
- D. Невралгія II гілки трійчастого нерву

## Е. Внутрішньосуглобовий вивих

У хворого 56-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи, який неправильно зрісся. Об'єктивно: на нижній щелепі наявні 48, 36, 35, 34 зуби, стійкі, інтактні, нерухомі. На верхній щелепі мостоподібні протези з опорою на 17, 15, 13, 24, 25, 27 зуби. Спостерігається перехресний прикус. Який протез необхідно виготовити?

- А. Виготовити знімний протез з подвійним зубним рядом**
- В. Частковий знімний пластинковий протез
- С. Бюгельний протез
- Д. Протезування на імплантах незнімною конструкцією
- Е. Протезування на імплантах знімною конструкцією

У клініку ортопедичного відділення звернувся пацієнт 43-х років із скаргами на неможливість пережовування їжі. Діагностовано хронічний генералізований пародонтит середньої важкості, патологічна рухомість зубів 1-2 ступеня. Лікар-стоматолог вирішив використати для лікування вибіркоче пришліфовування зубів. Яку оклюзію передбачається створити у пацієнта?

- А. Ковзна з рівномірними контактами всіх зубів**
- В. Центральна
- С. Захищена іклами
- Д. Бокова ліва
- Е. Задня

У хворого 75-ти років діагностовано перелом нижньої щелепи справа в ділянці ментального отвору. Об'єктивно: на нижній і верхній щелепах відсутні всі зуби. Зміщення уламків немає. Відкриття рота вільне до 3,5 см. Яку шину потрібно виготовити?

- А. Шину Порта**
- В. Апарат Збаржа
- С. Шина Ванкевич
- Д. Шина Васильєва
- Е. Апарат Рудько

Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проведено огляд обличчя пацієнта: виділяється високий та широкий лоб, обличчя нагадує піраміду, спрямовану основою догори. До якого типу можна віднести дану форму обличчя?



- A. Церебральний**
- В. Дигестивний
- С. Респіраторний
- Д. Змішаний
- Е. М'язовий

Хворий 45-ти років скаржиться на біль та хрускіт в ділянці СНЩС під час рухів нижньої щелепи. Об'єктивно: обличчя симетричне, рот відкривається з невеликим зміщенням вліво. Зубні ряди збережені. Для уточнення діагнозу було проведене рентгенологічне дослідження СНЩС. Який вид рентгенологічного обстеження буде найбільш інформативний?

- A. Комп'ютерна томографія СНЩС**
- В. Ортопантомографія
- С. Рентгенографія по Парма
- Д. Рентгенографія по Шуллеру
- Е. Рентгенографія по Шульцу

Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Повний вивих суглобової головки**
- В. Підвивих суглобової головки
- С. Деформуючий артроз
- Д. Хронічний артрит
- Е. Анкілоз

Хворий 46-ти років скаржиться на металевий присмак у роті, відчуття печіння і сухість на кінчику і бічних поверхнях язика та нижній губі. Ці явища виникли після заміни мостоподібних протезів на нижній щелепі. Об'єктивно: слизова оболонка нижньої губи, кінчика язика яскраво червона, розпушена, малозволожена, на слизовій оболонці нижньої губи біля 43 зуба - вкраплення сірого кольору. Паяні мостоподібні протези з опорою на 45, 43, 41, 31, 33, 35 припасовані бездоганно. Яке з обстежень необхідно для підтвердження діагнозу?

- A. Визначення електропотенціалів порожнини рота**
- В. Аналіз крові на цукор
- С. Клінічний аналіз крові
- Д. Цитологічне дослідження з язика та нижньої губи

Е. Обстеження у невропатолога

Хворий 29-ти років звернувся з метою протезування зі скаргами на часте руйнування реставрації зуба у фронтальній ділянці на верхній щелепі. Об'єктивно: 11 відновлений пломбувальним матеріалом на 2/3 коронкової частини зуба, термодіагностика і перкусія безболісні. Який вид ортопедичної конструкції показано в даному випадку?

- A. **Металокерамічна коронка на 11**
- B. Штампована металева коронка на 11
- C. Пластмасова коронка на 11
- D. Телескопічна коронка на 11
- E. Коронка за Белкіним на 11

Хвора 25-ти років, яка працює вчителем, звернулася в клініку ортопедичної стоматології із скаргами на косметичний дефект, неможливість відкушування їжі, порушення дикції. Зуби втрачено внаслідок травми. Зубна формула: 87654300!00345678. 3!3 стійкі, інтактні, перкусія безболісна. Яку анестезію доцільно провести для цієї групи зубів перед препаруванням для виготовлення металокерамічного мостоподібного протеза?

- A. **Інфільтраційна**
- B. Аплікаційна
- C. Центральна провідникова
- D. Туберальна
- E. Спонгіозна

Хвора 58-ми років звернулася в клініку зі скаргами на поломку часткового знімного протеза на верхній щелепі. З анамнезу відомо, що протезом користується 2 роки. Протез зламався - перелом базису. Яку пластмасу необхідно застосувати для лагодження протеза?

- A. **Редонт**
- B. Фторакс
- C. ПМ-01
- D. Етакрил
- E. Карбопласт

У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артриту СНЩС?

- A. **Двобічність ураження**
- B. Зниження гостроти слуху

- C. Наявність у анамнезі хронічної травми
- D. Поєднання з артрогенною контрактурою
- E. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку

Чоловік 45-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Прикус ортогнатичний. 14, 15, 24, 25 зуби інтактні, нерухомі з високими клінічними коронками. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

- A. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах**
- B. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
- C. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- D. Металокерамічний мостоподібний протез
- E. Пластмасовий мостоподібний протез

Хворому 53-х років виготовлений частковий пластинковий протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48-43, 34-38, 18, 28. Зуби інтактні, стійкі. Ортогнатичний прикус. При перевірці конструкції протезу у порожнині рота природні зуби знаходяться в оклюзії, а між штучними і верхніми зубами щілина. На якому етапі протезування була допущена помилка?

- A. Визначення центральної оклюзії**
- B. Встановлення штучних зубів
- C. Виготовлення моделей
- D. Виготовлення воскового базису і прикусних валиків
- E. Отримання відбитків

Хворий 33-х років, слюсар, звернувся зі скаргами на біль, кровотечу з ясен, які посилюються під час чищення зубів, свербіж ясен. Захворів 1 рік тому. Об'єктивно: ясна в ділянці нижніх і верхніх зубів фронтальної групи гіперемовані, набряклі, з ціанотичним відтінком. На зубах спостерігається велика кількість мінералізованих відкладень, визначаються незначні серозні виділення з пародонтальних кишень глибиною 3 мм. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Генералізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг**
- B. Локалізований пародонтит I ступеня, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит II ступеня, загострення
- D. Локалізований пародонтит II ступеня, гострий перебіг
- E. Генералізований пародонтоз I ступеня

Хворому 75-ти років виготовляється повний знімний протез для нижньої щелепи. Об'єктивно: альвеолярний паросток незначно атрофований. Припасування індивідуальної ложки проводиться за допомогою проб Гербста. При витягуванні губ вперед ложка скидається. В якій ділянці необхідно вкоротити край ложки?

- A. Від ікла до ікла з вестибулярної сторони
- B. Від ікла до ікла з язикової сторони
- C. Від місця позаду слизового горбика до щелепно-під'язикової лінії
- D. Уздовж щелепно-під'язикової лінії
- E. В ділянці премолярів з язикової сторони

У пацієнта 62-х років встановлено діагноз: хронічний генералізований пародонтит середньої форми важкості з наявними передчасними контактами зубів-антагоністів. Який метод лікування необхідно використати в першу чергу?

- A. Вибіркове пришліфовування зубів
- B. Тимчасове шинування
- C. Раціональне протезування
- D. Використання постійних шинуючих протезів
- E. Виготовлення шини Ельбрехта

Хвора 32-х років звернулась з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція металокерамічної коронки. Який відбитковий матеріал показаний для одержання відбитку?

- A. Стомафлекс
- B. Репін
- C. Стомальгін
- D. Стенс
- E. Ортокор

Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- A. Багатоланкові і перекидні
- B. Вестибулярні
- C. Зубо-альвеолярні
- D. Утримуючі
- E. Опорні

Хворому 65-ти років виготовляються повні знімні протези. Визначено прогенічне співвідношення щелеп. Які особливості постановки зубів при прогенічному співвідношенні беззубих щелеп?

- A. **Верхню зубну дугу скорочують на два премоляри**
- B. Передні зуби ставлять у прямому зми- канні
- C. Нижню зубну дугу скорочують на два премоляри
- D. Передні зуби ставлять у ортогнатичному змиканні
- E. Зуби фронтальної частини ставлять на "приточці"

Пацієнтка 55-ти років скаржиться на болі та лускіт у лівому скронево-нижньощелепному суглобі. Об'єктивно: обличчя симетричне, пальпація латеральних крилоподібних м'язів болісна зліва. Відкривання рота обмежене. На томограмах кісткові контури суглобових повер- хонь гладенькі. Якому з вказаних захворювань відповідає даний клінічний статус?

- A. **Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба**
- B. Ревматичний артрит
- C. Деформуючий артроз
- D. Гострий післятравматичний артрит
- E. Анкілоз суглоба

Хворий 75-ти років протезується повни- ми знімними протезами. Об'єктивно: повна відсутність зубів на верхній і нижній щелепах. На етапі перевірки воскової констру- кції протеза зі штучними зубами у порожнині рота визначається контакт між бічними зубами і відсутність його у передніх зубів у повних знімних протезах. Яка допущена помилка?

- A. **Фіксація передньої оклюзії**
- B. Деформація робочої моделі
- C. Помилка під час постановки зубів
- D. Відсутність контакту між прикусними валиками у бічних ділянках
- E. Відсутність контакту між прикусними валиками у фронтальній ділянці

Хворий 47-ми років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що зуби втрачені у результаті травми 3 місяці тому. 11, 12 від- сутні. 13, 21, 22 зруйновані на 2/3, відновлені пломбами. Прикус ортогнатичний. Яку конструкцію протезу краще запропонувати пацієнту, враховуючи, що він працює лектором.

- A. **Металокерамічний мостоподібний**
- B. Пластмасовий мостоподібний

- C. Бюгельний з фіксацією на атачменах
- D. Частковий знімний пластинковий на верхню щелепу
- E. Металічний штампований мостоподібний з фасетками

Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межевих ліній на опорних зубах. На 24 зубі межева лінія - 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

- A. I тип
- B. IV тип
- C. II тип
- D. III тип
- E. V тип

Хворому 32-х років виготовляють металеву вкладку на 36 зуб I класу за Блеком. Які поверхні вкладки необхідно шліфувати і полірувати перед її фіксацією?

- A. Оклюзійна
- B. Бічні
- C. Усі поверхні
- D. Дно вкладки
- E. Бічні і дно вкладки

Чоловік 45-ти років скаржиться на болі і рухомість передніх зубів верхньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27, 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37. Шийки 13 12 11 21 22 зубів оголені, рухомість III ступеня. Планується видалення рухомих зубів і виготовлення безпосереднього протеза. В який термін після видалення зубів накладають безпосередні протези?

- A. В день видалення зубів
- B. Через 1-2 дні
- C. Через 3-4 дні
- D. Через 5-6 днів
- E. Через 6-7 днів

Під час бойових дій у зубного техника спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходиться?

- A. ЗТ-3

- B. ЗТ-1
- C. ЗТ-2
- D. ЗП
- E. ЗВ

Хворий 35-ти років звернувся до клініки ортопедичної стоматології зі скаргами на рухливість зубів нижньої щелепи. Який вид стабілізації зубного ряду показаний у даному випадку?

- A. **По дузі**
- B. Сагітальний
- C. Фронтальний
- D. Парасагітальний
- E. Фронтосагітальний

Жінка 26-ти років звернулася з приводу протезування зубів. 45, 46 відсутні. Зуби інтактні, стійкі, коронки високі. На діагностичних моделях медіальний нахил 47, трикутний простір між жувальною поверхнею і антагоністами. Планується заміщення дефекту зубного ряду нижньої щелепи незнімним мостоподібним протезом з опорою на 47, 44. Який фіксуючий елемент рекомендований на 47?

- A. **Вкладка**
- B. Повна коронка
- C. Екваторна коронка
- D. Напівкоронка
- E. Утримуючий кламер

У хворого 30-ти років свіжий серединний перелом нижньої щелепи без видимого зміщення відламків. Який ортопедичний апарат за призначенням показаний у даному випадку?

- A. **Фіксуючий**
- B. Вправляючий
- C. Направляючий
- D. Заміщаючий
- E. Формуючий

Хвора 43-х років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: рухомість зубів I-II ступеня. Планується шинування зубів знімною суцільнолитою шиною. Із якого матеріалу краще виготовити дану шину?

- A. Сплав КХС
- B. EI-95
- C. Нержавіюча сталь
- D. Сплав ПД-250
- E. Сплав золота 900-ї проби

Хворий 59-ти років скаржиться на погану фіксацію повного знімного протеза, який спадає при кусанні під час їжі. Об'єктивно: верхні фронтальні зуби на 1/2 перекривають нижні. Яка допущена помилка?

- A. **Неправильна постановка зубів**
- B. Неправильно визначена центральна оклюзія
- C. Невірно отримано анатомічний відбиток
- D. Невірно отримано функціональний відбиток
- E. Невірно відлита модель

У хворого 40-ка років патологічне стирання зубів, викликане функціональним перевантаженням після втрати великої кількості антагоністів. При прямому прикусі вертикальне стирання верхніх передніх зубів призвело до висування нижньої щелепи. Міжальвеолярна відстань знижена, нижня третина обличчя вкорочена. Який метод лікування доцільно використовувати у даному випадку?

- A. **Протезування із збільшенням міжальвеолярної висоти**
- B. Протетичним методом
- C. Вкорочення зубів
- D. Ортопедичним методом
- E. Апаратурно-хірургічним методом

Чоловік 55-ти років отримав удар у фронтальну ділянку нижньої щелепи. Діагностовано перелом н/щ. До травми користувався знімними протезами (частковим пластинковим для нижньої і повним для верхньої щелеп). Що можна використати для транспортної іммобілізації перелому?

- A. **Протези пацієнта**
- B. Шина Вебера
- C. Шина Ванкевич
- D. Апарат Збаржа
- E. Шина Васильєва

Хворому 58-ми років проведена операція по заглибленню внутрішньокісткових частин гвинтоподібних імплантатів на нижню щелепу



за двофазною методикою. Через скільки місяців йому необхідно з'єднати кореневу частину імплантату з голівкою?

- A. 3-4
- B. 5-6
- C. 9-10
- D. 1-2
- E. 7-8

Пацієнт 19-ти років звернувся до клініки з діагнозом: односторонній перелом тіла нижньої щелепи між 33 і 34 зубами зі зміщенням відламків у вертикальному напрямку. Визначити вид ортопедичного апарату за своїм призначенням для даного хворого:

- A. Репонуючий
- B. Фіксуєчий
- C. Заміщуючий
- D. Направляючий
- E. Формуючий

Хворий скаржиться на біль у яснах на верхній щелепі зліва, кровотечу при чищенні зубів та вживанні твердої їжі. Об'єктивно: на верхній щелепі металевий штамповано-паяний мостоподібний протез з опорою на 14, 16 зуби. Край коронки просунутий під ясна на 0,3 мм. Проміжна частина щільно прилягає до ясен. Слизова оболонка гіперемована, набрякла, ясенні сосочки згладжені, при доторкуванні стоматологічним інструментом спостерігається кровотеча. Яка тактика лікаря в першу чергу?

- A. Зняти мостоподібний протез
- B. Направити до стоматолога-терапевта
- C. Провести рентгенологічну діагностику
- D. Направити на клінічний аналіз крові
- E. Виготовити металокерамічний мостоподібний протез

У хворого 44-х років внаслідок несвоєчасного надання спеціалізованої допомоги фрагменти нижньої щелепи зрослися у неправильному положенні. Об'єктивно: різке звуження нижньої щелепи, вестибулярні горбки нижніх зубів контактують з оральними горбками верхніх зубів. Від оперативного втручання хворий відмовився. Яку тактику щодо лікування повинен вибрати лікар?

- A. Виготовити протез з подвійним рядом зубів
- B. Виготовити незнімний мостоподібний протез з шарнірним кріпленням

- C. виправити деформацію прикусу шляхом зішліфовування зубів
- D. виправити деформацію прикусу апаратурно-хірургічним методом
- E. виготовити назубоясенну пластинку

У хворого 57-ми років звичний вивих нижньої щелепи. Для обмеження відкривання рота виготовлений апарат Ядрової. Яким повинен бути термін лікування?

- A. 3 місяці
- B. 6 місяців
- C. 9 місяців
- D. 12 місяців
- E. 18 місяців

Хворий ВІЛ-інфікований, звернувся в клініку з метою протезування. Лікар планує виготовлення мостоподібних протезів. Як треба обробити інструмент після прийому цього хворого?

- A. За спеціальною схемою
- B. Без особливостей
- C. В сухожаровій шафі
- D. Обробка лізоформіном
- E. Обробка в 3% р-ні хлораміна

Пацієнту 20-ти років виготовляється порцелянова коронка на 21 зуб. Після виготовлення платинового ковпачка наноситься порцелянова маса. Який етап є кінцевим в лабораторному виготовленні порцелянкової коронки?

- A. Глазурування
- B. Нанесення емалевого шару
- C. Нанесення дентинного шару
- D. Нанесення прозорого шару на ріжучий край
- E. Підфарбування шийки коронки

Хворому 62-х років для виготовлення ектопротезу необхідно отримати маску обличчя за Гіппократом. Який відбитковий матеріал слід використати?

- A. Гіпс
- B. Дентафоль
- C. Стенс
- D. Стомафлекс
- E. Репін

Хворий 55-ти років поступив з двостороннім переломом нижньої щелепи в межах зубного ряду. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 45, 46 зуби. Нижні різці рухомі (I-II ступеня). Зміщення фрагментів незначне. Яку шину доцільно виготовити?

- A. Вебера
- B. Ванкевич
- C. Тігершtedта
- D. Гладка шина-скоба
- E. Шина Порта

Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21 зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5°
- B. 0°
- C. 10°
- D. 15°
- E. 20°

У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- A. III тип за Шредером
- B. III тип за Келлером
- C. II тип за Шредером
- D. II тип за Келлером
- E. -

Хворому 48-ми років виготовляється протез на нижню щелепу. Об'єктивно: відсутні 48, 45, 44, 43, 35, 36, 37 зуби. 38 зуб має нахил в бік щоки. Межева лінія проходить високо на вестибулярній поверхні зуба і низько - на оральній. Який тип кламера системи Нея слід використати?

- A. П'ятий
- B. Перший
- C. Третій

- D. Другий
- E. Четвертий

На медичний пункт полка поступив поранений з ознаками двобічного перелому нижньої щелепи. Яка основна задача першої лікарської допомоги?

- A. Боротьба з шоком, кровотечею, асфіксією, транспортна іммобілізація**
- B. Контроль і виправлення раніше накладених пов'язок
- C. Введення знеболюючих і серцевих засобів
- D. Очищення порожнини рота від згортків крові, зруйнованих зубів і уламків щелеп
- E. Проведення симптоматичного лікування і догляду

Скільки ставок лікарів-ортопедів повинна мати районна лікарня міста, якщо кількість населення становить 36 тис. мешканців?

- A. 3,5**
- B. 5,5
- C. 4
- D. 6
- E. 2

Хворий скаржиться на кровоточивість ясен впродовж останніх 2 років. Об'єктивно: дифузний хронічний катаральний гінгівіт, рухомість зубів I ст., кишені 2-3 мм з незначним серозним ексудатом, виражена травматична оклюзія. На рентгенограмі порушення цілісності компактної пластинки, розширення періодонтальної щілини навколо вершин міжальвеолярних перегородок, остеопороз, резорбція міжальвеолярних перегородок у межах 1/3 висоти. Ваш діагноз:

- A. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг**
- B. Хронічний катаральний гінгівіт
- C. Пародонтоз, I ступінь
- D. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг
- E. Генералізований пародонтит, початковий ступінь, хронічний перебіг

В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт 55-ти років з відсутністю 11 зуба. Два тижні тому виписаний із стаціонару після перенесеного інфаркту міокарда. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовити тимчасовий знімний протез**
- B. Виготовити бюгельний протез

- C. Виготовити мостоподібний протез з опорою на 12, 21
- D. Тимчасово відмовити в протезуванні
- E. Провести імплантацію

У хворої 35-ти років на прийомі у лікаря-стоматолога перед анестезією з'явилися слабкість, запаморочення. Потемніння в очах, шум у вухах. Хвора зблідла, обличчя вкрилося холодним потом. Пацієнтка на декілька хвилин знепритомніла. Артеріальний тиск - 110/70 мм рт.ст. Яке ускладнення розвинулося у хворої?

- A. Зомління
- B. Анафілактичний шок
- C. Колапс
- D. Інтوكсикація анестетиком
- E. набряк Квінке

Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і який матеріал доцільно використати у даному випадку?

- A. Функціональний декомпресійний дентафлексом
- B. Повні анатомічні гіпсом
- C. Повні анатомічні стомальгіном
- D. Функціональний компресійний стенсом
- E. Функціональний диференційований репіном

Пацієнт 45-ти років на етапі виготовлення часткових знімних протезів на верхню та нижню щелепи. Одержано повні анатомічні відбитки альгінатним матеріалом "Уреен". Що слід використати для знезараження відбитків?

- A. Глутаровий альдегід 2,5% рН- 7,0-8,7
- B. Дезоксон 0,1%
- C. -
- D. Розчин фенолу 1:20
- E. Розчин перекису водню 6%}

Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості.

Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**
- B. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- E. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

Після удару в області СНЩС з'явилися гематома на обличчі, тугорухомість, скутість рухів нижньої щелепи. Біль при широкому відкриванні рота. Які дії слід виконати для постановки діагнозу?

- A. Рентгенограма СНЩС справа і зліва при відкритому та закритому роті**
- B. Обмеження рухів у суглобі
- C. Консультація невропатолога та рентгенобстеження
- D. РЕГ та консультація невропатолога
- E. Панорамна рентгенограма щелеп

У хворого 27-ми років відсутня коронкова частина 11 зуба. Об'єктивно 21 та 12 зуби інтактні, на внутрішньоротовій прицільній рентгенографії виявлено, що корінь 11 зуба пломбовано до верхівки, змін в периапікальних тканинах не спостерігається, патологічної рухомості не спостерігається. Яку конструкцію слід запропонувати хворому?

- A. Виготовлення куксової металеві вкладки та покривної металокерамічної коронки**
- B. Виготовлення куксової вкладки та покривної штампованої коронки
- C. Виготовлення куксової вкладки та покривної пластмасової коронки
- D. Виготовлення куксової вкладки та покривної суцільнолитої металеві коронки
- E. Видалити корінь 11 зуба, провести імплантацію

Пацієнт 42-х років звернувся у клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Об'єктивно: відсутні 34, 35, 36, 43, 16 зуби. На етапі обстеження проводиться отримання альгінатних відбитків для виготовлення діагностичних моделей. Які засоби використовуються для знезараження таких відбитків?

- A. 0,5% розчин гіпохлориду натрію**
- B. 3% перекис водню
- C. 10% перекис водню

- D. Стериліум
- E. 3% розчин гіпохлориду натрію

Хвора 36-ти років звернулася з приводу протезування зубів. Об'єктивно: на жувальній і мезіальній поверхнях 46 зуба каріозна порожнина, міжзубний контакт порушений. Планується виготовлення вкладки. До якого класу за класифікацією Блека відноситься дана порожнина?

- A. 2
- B. 3
- C. 4
- D. 5
- E. 1

Хворий 45-ти років звернувся у клініку ортопедичної стоматології у зв'язку з неможливістю закрити рот. Під час проведення комп'ютерної томографії не виявлено контакту між суглобовими поверхнями СНЩС. Який діагноз можна поставити?

- A. **Повний вивих суглобової головки**
- B. Підвивих суглобової головки
- C. Деформуючий артроз
- D. Хронічний артрит
- E. Анкілоз

В новому мікрорайоні великого міста відкривають стоматологічну поліклініку з ортопедичним відділенням на 5 посад лікарів-стоматологів ортопедів. Чи потрібна посада завідуючого відділенням?

- A. **Так, на 1,0 ставки**
- B. Так, на 0,5 ставки
- C. Не потрібна
- D. Визначають старшого лікаря на добровільних засадах
- E. Так, на 1,5 ставки

До щелепно-лицевого відділення доставлено хворого зі скаргами на неможливість закрити рота. Стан виник під час відкушування яблука. Об'єктивно: обличчя хворого виражає переляк, рот широко відкритий, підборіддя зміщене вліво, відзначається витікання слини. Під час пальпації через зовнішній слуховий прохід рухи правої суглобової головки відсутні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. **Вивих правого СНЩС**

- В. Перелом гілки нижньої щелепи
- С. Гострий артрит СНЩС
- Д. Больова дисфункція СНЩС
- Е. Двобічний вивих СНЩС

Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

- А. Зафіксована передня оклюзія**
- В. Зафіксована бічна оклюзія
- С. Неправильна побудова протетичної площини
- Д. Занижена висота ЦО
- Е. Завищена висота ЦО

Пацієнту 80-ти років показано виготовлення часткового знімного протеза на нижню щелепу. Як проходить його межа в ділянці природних зубів?

- А. Перекриває коронки на 2/3 висоти**
- В. Перекриває коронки на 1/3 висоти
- С. Перекриває коронку на всю висоту
- Д. Доходить до рівня шийок зубів
- Е. Проходить нижче рівня шийок зубів

Хвора 52-х років звернулася в клініку з метою протезування. Після об'єктивного обстеження вибрана конструкція часткового знімного пластинкового протеза. Який матеріал необхідно застосувати для окантування краю індивідуальної ложки?

- А. Ортокор**
- В. Гіпс
- С. Віск
- Д. Сіеласт
- Е. Стенс

Хворий 46-ти років, викладач, звернувся зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи, що утруднює відкушування їжі. Об'єктивно: безперервний зубний ряд, рухомість фронтальних зубів II ступеня. Рентгенологічно: кореневі канали 32, 31, 41, 42 прямі, запломбовані. Який засіб стабілізує фронтальні зуби зі збереженням естетичного вигляду?

- А. Шина Мамлока**



- В. Знімна багатоланкова шина для фронтальних зубів
- С. Коронково-ковпачкова шина
- Д. Шина з амбразурними кламерами
- Е. Шина з напівкоронок

У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артриту СНЩС?

- А. Двобічність ураження**
- В. Зниження гостроти слуху
- С. Наявність у анамнезі хронічної травми
- Д. Поєднання з артрогенною контрактурою
- Е. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку

У дитини 5,5 років виявлена відсутність усіх верхніх молярів. Нижні різці контактують зі слизовою оболонкою піднебіння. Визначте тактику лікаря:

- А. Виготовити знімний пластинковий протез**
- В. Виготовити ортодонтичний апарат для лікування глибокого прикусу
- С. Втручання не потрібні
- Д. Спостерігати 1 раз на 3 місяці до прорізування постійних зубів
- Е. Спостерігати 1 раз на півроку до прорізування постійних зубів

Чоловік 45-ти років скаржиться на часткову відсутність зубів на верхній щелепі. З анамнезу з'ясовано, що 13, 12, 11, 21, 22, 23 зуби втрачені внаслідок травми 3 місяці тому. Прикус ортогнатичний. 14, 15, 24, 25 зуби інтактні, нерухомі з високими клінічними коронками. Яку конструкцію протеза краще запропонувати пацієнту, враховуючи те, що він викладач?

- А. Бюгельний протез з фіксацією на атачменах**
- В. Порцелянові коронки, фіксовані на імплантатах
- С. Частковий знімний протез на верхню щелепу
- Д. Металокерамічний мостоподібний протез
- Е. Пластмасовий мостоподібний протез

Яка форма верхнього зубного ряду повинна бути в постійному прикусі?

- А. Напівеліпс**
- В. Напівколо
- С. Парабола
- Д. Сідлоподібна
- Е. Трапеція

З якою частотою проводиться генеральне прибирання в стоматологічному кабінеті?

- A. Не рідше 1 разу на тиждень**
- B. Не рідше 1 разу на місяць
- C. Не рідше 1 разу на рік
- D. Не рідше 1 разу на 2 тижні
- E. Не рідше 2 разів на тиждень

У хворої 48-ми років діагностований ревматоїдний артрит СНЩС. Що є характерною ознакою ревматоїдного артриту СНЩС?

- A. Двобічність ураження**
- B. Зниження гостроти слуху
- C. Наявність у анамнезі хронічної травми
- D. Поєднання з артрогенною контракту-рою
- E. "Тугорухомість" нижньої щелепи зранку

Організовується міська стоматологічна поліклініка. В лікувально-хірургічному відділенні планується 38 посад лікарів-стоматологів. Скільки посад завідуючих відділенням має бути згідно нормативам?

- A. 3**
- B. 4
- C. 2
- D. 1
- E. 5

Хворий 39-ти років звернувся зі скаргами на неприємний запах з рота, кровоточивість та болючість ясен, рухомість зубів. Об'єктивно: ясна гіперемовані, набряклі, нижні фронтальні зуби рухомі, I-II ступінь рухомості. Пародонтальні кишені 4-5 мм. На рентгенограмі: резорбція міжзубних перегородок до 1/2 довжини кореня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Генералізований пародонтит, II ступінь, загострений перебіг**
- B. Генералізований пародонтит, II ступінь, хронічний перебіг
- C. Генералізований пародонтит, III ступінь, хронічний перебіг
- D. Генералізований пародонтит, I ступінь, хронічний перебіг
- E. Генералізований пародонтит, I ступінь, загострений перебіг

Хворий 45-ти років з'явився зі скаргами на кровоточивість ясен,

неприємний запах з рота. Після обстеження поставлений попередній діагноз: хронічний генералізований пародонтит II ступеня важкості. Для уточнення остаточного діагнозу найбільш доцільно:

- A. Зробити рентгенографію**
- B. Визначити глибину пародонтальних кишень
- C. Визначити рухомість зубів
- D. Провести пробу Кулаженко
- E. Провести пробу Кетчке

Хворому 28-ми років виготовляється вкладка на 24 зуб непрямым методом. Сформована порожнина для вкладки. Який етап протезування має бути наступним?

- A. Отримання відбитка**
- B. Моделювання вкладки
- C. Виготовлення моделі
- D. Відливка вкладки
- E. Фіксація вкладки

У хворого 40-ка років серединний дефект твердого піднебіння розміром 2x3 см. Зубні ряди інтактні. Яку конструкцію obturatora краще застосувати у даному випадку?

- A. Піднебінна пластинка**
- B. Пластинковий протез з obturуючою частиною
- C. Obturator за Померанцевою-Урбанською
- D. Плаваючий obturator
- E. Obturator за Ільїною-Маркосян

Після виготовлення бюгельного протезу на верхню щелепу оцінюється якість виготовленої конструкції. В межах яких значень повинна бути ширина дуги протезу?

- A. 5-8 мм**
- B. 1,5-2 мм
- C. 3-5 мм
- D. 10-12 мм
- E. 12-15 мм

Хворий 57-ти років звернувся в клініку зі скаргами на рухомість значної групи зубів. Після обстеження вирішено в комплексі лікування виготовити даному хворому знімну шину. Шинуючі властивості

знімних шин забезпечуються застосуванням таких кламерів:

- A. Багатоланкові і перекидні
- B. Вестибулярні
- C. Зубо-альвеолярні
- D. Утримуючі
- E. Опорні

Пацієнту 67-ми років виготовляється повний знімний протез на нижню щелепу. Проводиться припасування індивідуальної ложки за методикою Гербста. Уточнюється межа ложки під'язикової ділянки, відступивши 1 см від середньої лінії. Яку пробу Гербста слід провести з цією метою?

- A. Поперемінне дотикання язиком щоки
- B. Провести язиком по червоній облямівці верхньої губи
- C. Активні рухи мимічної мускулатури
- D. Ковтання
- E. Повільне відкривання рота

Хворому 64-х років виготовляється бюгельний протез на верхню щелепу при наявності дефекту зубного ряду 2-го класу за Кеннеді. Після проведеної паралелометрії встановлені типи межових ліній на опорних зубах. На 24 зубі межова лінія - 1 типу. Який тип кламера із системи Нея показаний хворому?

- A. I
- B. IV
- C. II
- D. III
- E. V

Хворий 60-ти років звернувся в щелепно-лицевий стаціонар зі скаргами на біль, кровотечу, порушення жування. В анамнезі травма нижньої щелепи на рівні центральних різців. Об'єктивно: припухлість в місці травми, відкривання рота не обмежене. Діагностований серединний перелом нижньої щелепи. Обидві щелепи беззубі. Яка конструкція найбільш доцільна?

- A. Наясенна шина Порта
- B. Зубо-ясенна шина Вебера
- C. Апарат Рудько
- D. Наясенна шина Гунінга

## Е. Зубо-ясенна шина Ванкевич

Жінка 39-ти років звернулася зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: зубна формула: 17 16 15 14 13 12 11 / 21 22 23 24 25 26 27, 47 46 45 44 43 42 41/31 32 33 34 35 36 37. Зуби інтактні, коронки високі. Навколо 42 41/31 32 зубів ясенні кишені, рухомість I та II ступенів. Для іммобілізації рухомих зубів виготовлена ковпачкова шина з фіксуючими коронками на 43/33 зуби. Яку стабілізацію зубів дозволяє провести дана шина?

- A. **Фронтальна**
- B. Парасагітальна
- C. Фронтосагітальна
- D. Сагітальна
- E. Колова

Під час бойових дій у зубного техника спеціалізованого шпиталю для виготовлення зубних протезів виникла потреба поповнення зуботехнічних матеріалів з комплекту. В якому комплекті вони знаходиться?

- A. **ЗТ-3**
- B. ЗТ-1
- C. ЗТ-2
- D. ЗП
- E. ЗВ

Хворий 35-ти років страждає на локалізований пародонтит фронтальних зубів нижньої щелепи. Об'єктивно: на верхній щелепі зубний ряд безперервний, на нижній щелепі відсутні 48, 47, 46, 45, 35, 36, 37, 38 зуби, інші зуби мають рухомість II ступеня, тріски, діастему. Визначте тактику лікаря-ортопеда в даній клінічній ситуації:

- A. **Ортодонтичне лікування з подальшим шинуванням і протезуванням**
- B. Відновити оклюзійну висоту частковим знімним пластинковим протезом
- C. Відновити оклюзійну висоту бюгельним протезом
- D. Шинувати рухливі зуби з подальшим протезуванням
- E. Виконати тимчасове шинування зубів нижньої щелепи

В якому лікувальному закладі поранені на полі бою у щелепно-лицеву

ділянку одержують відповідну ортопедичну (виготовлення лікувальних шин, апаратів, протезів) та зуболікарняну допомогу?

- A. У СВПХГ (спеціалізованому військово-польовому хірургічному госпіталі)**
- B. У ОМедБ (окремому медичному батальйоні)
- C. У ОМЗ (окремому медичному загоні)
- D. У евакогоспіталях
- E. У цивільних медичних закладах

Одним з етапів виготовлення повного знімного протеза є припасування індивідуальної ложки і зняття функціонального відбитка. Яким із перерахованих матеріалів проводиться функціональне оформлення країв індивідуальної ложки?

- A. Ортокор**
- B. Гіпс
- C. Хромопан
- D. Тіодент
- E. Стомальгін

Чоловік скаржиться на печіння в ділянці слизової оболонки твердого піднебіння при користуванні частковим знімним пластинковим протезом, виготовленим тиждень тому. Діагностовано алергічний контактний стоматит. Визначте тактику лікування, коли відомо, що умов для виготовлення дугового протезу немає, а пацієнт вперше користується знімною конструкцією:

- A. Виготовлення нового знімного протезу з металевим базисом**
- B. Накладання виготовленого протезу з частим полосканням водою, та прийомом гіпосенсибілізуючих засобів
- C. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості мономеру
- D. Виготовлення нового протезу з додаванням в пластмасове тісто меншої кількості полімеру
- E. Кип'ятіння раніше виготовленого протезу в дистильованій воді протягом 10 хвилин

Пацієнту 54-х років показано виготовлення суцільнолитих металокерамічних мостоподібних протезів на верхню та нижню щелепи. Яку групу відбиткових матеріалів необхідно вибрати при виготовленні даних зубних протезів?

- A. Силіконові**
- В. Гіпс
- С. Термопластичні
- Д. Цинкооксидевгенолові
- Е. Альгінатні

Пацієнт 28-ми років скаржиться на естетичний дефект. Об'єктивно: коронки 12, 11 та 21, 22, 23 - зруйновані каріозним процесом більш ніж на 2/3 висоти коронки. Прикус ортогнатичний. На рентгенограмі: канали даних зубів запломбовані на всю довжину, патологічних змін в периапікальних тканинах не виявлено. Запропонуйте найбільш раціональну конструкцію в цьому випадку:

- A. Виготовлення куксових вкладок та металокерамічних коронок**
- В. Куксові вкладки, облицьовані пластмасою
- С. Відновлення коронкових частин за допомогою фотополімерних пломбувальних матеріалів
- Д. Виготовлення комбінованих штампованих коронок за Бородюком
- Е. Виготовлення іммедіат-протезу на штифтах

В клініку ортопедичної стоматології звернувся хворий 42-х років із скаргами на неможливість пережовування їжі у зв'язку з частковою втратою зубів. Об'єктивно: у бокових ділянках відсутні 18, 16, 15, 25, 26, 28, 38, 35, 36, 44, 46, 48. Інші зуби мають рухомість I-II ступеня. Діагноз: генералізований пародонтит II ступеня. Яка на Вашу думку конструкція протезів найбільш раціональна в даному випадку?

- A. Бюгельні протези з шинуючими елементами**
- В. Протези з металевим базисом
- С. Незнімні суцільнолиті мостоподібні протези
- Д. Часткові знімні пластинкові протези
- Е. -

Пацієнт 25-ти років скаржиться на неправильне положення верхнього центрального різця зліва внаслідок травми, що мала місце 2 місяці тому. Об'єктивно: 21 зуб повернутий по осі, в піднебінному положенні. Яким з методів лікування найбільш доцільно усунути даний дефект?

- A. Ортодонтичний**

- В. Хірургічний
- С. Апаратурно-хірургічний
- Д. Протезування
- Е. Шинування з наступним протезуванням

Хворому 46-ти років з метою протезування показана класична 2-х етапна хірургічна установка імплантатів на верхній щелепі. Який повинен бути інтервал між цими етапами?

- А. 3-6 місяців**
- В. 1 місяць
- С. 1,5 місяця
- Д. 2 місяці
- Е. 0,5 місяця

У хворого 59-ти років внаслідок виробничої травми стався перелом нижньої щелепи. Раніше користувався знімними протезами (частковими пластинковими для верхньої щелепи і повними для нижньої щелепи). Що можна використовувати для транспортної іммобілізації перелому?

- А. Протези пацієнта з підборідною пращею Ентіна**
- В. Шину Ентіна
- С. Шину Васильєва
- Д. Шину Тігершtedта
- Е. Апарат Збаржа

У пацієнта 47-ми років після втрати премолярів на н/щ зліва зуби, що обмежують дефект, поступово змістились всередину дефекту. Одночасно зуби-антагоністи висунулись в бік беззубої частини альвеолярного відростка. Яку назву має в літературі описана клінічна ситуація?

- А. Феномен Попова-Годона**
- В. Синдром Костена
- С. Синдром Папійона-Лефевра
- Д. Феномен Курляндського
- Е. Феномен відносного зубо-альвеолярного видовження

Хворий 47-ми років скаржиться на зміну кольору 11 та 21 зубів. Об'єктивно: 11, 21 зуби рожевого кольору, канали запломбовано до верхівок. Вирішено виготовити металокерамічні коронки на 11 та 21



зуби. Під яким оптимальним кутом слід проводити препарування апроксимальних поверхонь опорних зубів?

- A. 5°
- B. 0°
- C. 10°
- D. 15°
- E. 20°

Хворому 37-ми років зі звичним вивихом нижньої щелепи, виготовляється незнімний апарат для обмеження відкривання рота. Який термін користування даним апаратом?

- A. 2-3 місяці
- B. 1-2 тижні
- C. 3-4 тижні
- D. 6-12 місяців
- E. 4-5 років

Пацієнту планується виготовлення повного знімного пластинкового протезу на верхню щелепу. Об'єктивно: на слизовій оболонці протезного ложа значна кількість ущільнених папілом різної величини. Визначте тактику лікаря:

- A. Після видалення папілом виготовити протез з двошаровим базисом з еластичною підкладкою
- B. Зменшити площу базису протезу
- C. Об'ємне моделювання базису протезу
- D. Користування знімним протезом протипоказано
- E. Виготовлення металевого базису протезу

Хворому тиждень тому були накладені знімні протези на верхню і нижню щелепи. Під час чергового прийому хворий скаржиться на прикушування щік, біль. Об'єктивно: гіперемія, набряк, з виразкування на слизовій щік в ділянці штучних молярів по лінії змикання зубів. Чим це може бути спричинене?

- A. Горбки молярів верхньої та нижньої щелеп зникаються в одній вертикальній площині
- B. Травматичність слизової внаслідок діабету
- C. Токсико-алергічна дія компонентів базисної пластмаси
- D. Зафіксована передня оклюзія
- E. Неправильно визначена висота прикусу

У хворого 70-ти років повна відсутність зубів на верхній щелепі. Об'єктивно: верхньощелепні горби і альвеолярні відростки повністю атрофовані, склепіння піднебіння пласке, вкрите шаром помірно піддатливої слизової оболонки. До якого типу атрофій беззубих щелеп можна віднести цей випадок?

- A. III тип за Шредером**
- В. III тип за Келлером
- С. II тип за Шредером
- Д. II тип за Келлером
- Е. IV тип за Келлером

У вогнищі природної катастрофи виявлений хворий з рваною раною м'яких тканин обличчя у ділянці нижньої губи і підборіддя з ознаками зовнішньої кровотечі, у свідомості. Який об'єм першої медичної допомоги має бути наданий?

- A. Зупинка зовнішньої кровотечі, тампонада рани, накладання стерильної пов'язки, транспортна іммобілізація**
- В. Знеболювання 2% розчином промедолу з шприц-тюбика аптечки індивідуальної
- С. Первинна хірургічна обробка рани, накладання швів
- Д. Вкласти клапті у правильне положення і накласти пластинкові шви
- Е. Надійно перев'язати судину у рані, вкласти клапті у правильне положення, накласти пластинкові шви і стерильну пов'язку

Хворій виготовляється частковий знімний пластинковий протез на в/щ. Який клінічний етап є наступним після визначення і фіксації центральної оклюзії?

- A. Перевірка воскової композиції протеза в порожнині рота**
- В. Постановка штучних зубів
- С. Заміна воску на пластмасу
- Д. Визначення меж базису
- Е. Визначення міжальвеолярної висоти

Пацієнту виготовляється металокерамічна коронка на 11 зуб. Планується зуб залишити вітальним. Які заходи на час лікування доцільно застосувати для профілактики виникнення в подальшому запалення пульпи даного зуба?

- A. Виготовлення провізорної коронки**
- В. Призначення фторвмісних препаратів
- С. Призначення кальційвмісних препаратів
- Д. Призначення протизапальних препаратів
- Е. Фізіотерапевтичні заходи

В клініку ортопедичної стоматології з метою протезування звернувся пацієнт 55-ти років з відсутністю 11 зуба. Два тижні тому виписаний із стаціонару після перенесеного інфаркту міокарда. Яка тактика лікаря?

- A. Виготовити тимчасовий знімний протез**
- В. Виготовити бюгельний протез
- С. Виготовити мостоподібний протез з опорою на 12, 21
- Д. Тимчасово відмовити в протезуванні
- Е. Провести імплантацію

У стоматологічній поліклініці, що за районом обслуговування забезпечує стоматологічною допомогою понад 25 тисяч мешканців мікрорайону міста, є по 10 посад лікарів стоматологів-терапевтів, та хірургів. Як розрахувати кількість посад стоматологів-ортопедів?

- A. В залежності від потреби населення та обсягу роботи**
- В. 1 посада на 2,5 тисячі населення
- С. 1 посада на 4 тисячі населення
- Д. 1 посада на 3 тисячі населення
- Е. 1 посада на 2 тисячі населення

Лікар-стоматолог ортопедичного відділення за зміну надав консультацію та обстежив пацієнта, перевіряв коронки, зафіксував мостоподібні протези, визначив центральне співвідношення щелеп та здійснив корекцію знімних протезів. Якими є норми навантаження лікаря в умовних одиницях праці (УОП) за зміну та на місяць при п'ятиденному робочому тижні за нормативами надання допомоги дорослому населенню?

- A. 6 УОП - 126 УОП**
- В. 5 УОП - 105 УОП
- С. 7 УОП - 147 УОП
- Д. 8 УОП - 168 УОП
- Е. 9 УОП - 189 УОП

Чоловік 60-ти років із повною відсутністю зубів. Користується

протезами 15 років. Об'єктивно: нижня третина обличчя знижена, альвеолярні відростки на верхній та нижній щелепах різко атрофовані, піднебіння пласке, торус різко виражений. Слизова оболонка протезного ложа тонка, атрофована, без підслизового шару. Який відбиток і матеріал доцільно використати у даному випадку?

- A. Функціональний декомпресійний дентафлексом**
- B. Повні анатомічні гіпсом
- C. Повні анатомічні стомальгіном
- D. Функціональний компресійний стенсом
- E. Функціональний диференційований репіном

Пацієнтці 35-ти років виготовляється незнімний металокерамічний мостоподібний протез. Одержано двошарові відбитки силіконовим матеріалом "Сілафлекс". Відбитки скеровано на знезараження. Який антисептичний розчин слід застосувати для їх обробки?

- A. 0,5% розчин гіпохлориту натрію**
- B. 3% розчин хлораміну
- C. 70% розчин спирту
- D. 1,5% розчин двовуглекислої соди
- E. 0,5% розчин перекису водню

Хворий 29-ти років потребує заміщення дефектів зубного ряду верхньої щелепи, яке може бути здійсненим шляхом виготовлення мостоподібних протезів з естетичним облицюванням. При виготовленні суцільнолитих металопластмасових мостоподібних протезів надійна фіксація пластмасового облицювання ("Сінма-М") до каркасу досягається при використанні:

- A. Ретенційних кульок**
- B. Лаку "Коналор"
- C. Лаку ЕДА
- D. Обробки в піскоструменевому апараті
- E. Якісного полірування каркасу

Пацієнту 60-ти років планується виготовлення часткового знімного протеза на верхню щелепу. Проведено перевірку постановки штучних зубів на восковому базисі в ротовій порожнині. Який буде наступний клінічний етап виготовлення часткових знімних протезів?

- A. Примірка та фіксація часткових знімних протезів в ротовій порожнині**

- В. Визначення та фіксація центрального співвідношення щелеп
- С. Гіпсування гіпсових моделей в артикулятор
- Д. Кінцеве моделювання базису протеза
- Е. Кінцеве полірування протезу

Хворому 64-х років проводиться фіксація часткового знімного протеза на нижню щелепу. При огляді базиса лікарем виявлено чіткий "мармуровий малюнок" в вигляді сітки білих смуг, які пронизують товщу базисної пластмаси. Яка найбільш імовірна причина виникнення цього дефекту?

- А. Порушення процесу полімеризації акрилової пластмаси**
- В. Нерівномірне зволоження мономером акрилової пластмаси
- С. Порушення процесу поліровки базису протеза
- Д. Сторонні включення в товщі базису протеза
- Е. Тріщини в базисі протезу в результаті механічного пошкодження

Хвора 26-ти років звернулась з приводу протезування зубів. Об'єктивно: коронка 16 зуба зруйнована на 1/3. Планується відновлення її анатомічної форми фарфоровою вкладкою, яку будуть виготовляти прямим методом. За допомогою чого потрібно зняти відбиток з сформованої порожнини для вкладки?

- А. Золота або платинова фольга**
- В. Силіконові матеріали
- С. Термопластичні матеріали
- Д. Віск
- Е. Твердокристалічні матеріали

Чоловікові 35-ти років планується виготовлення адгезивного мостоподібного протеза. Об'єктивно: втрачений 15 зуб. Опорні 14 і 16 зуби стійкі. Коронки зубів середньої висоти. Екватор виражений. Прикус ортогнатичний. Що може бути опорною частиною адгезивного протеза?

- А. Литі панцерні або перфоровані накладки**
- В. Повні литі коронки
- С. Комбіновані коронки
- Д. Куксові вкладки
- Е. Екваторні коронки

Хворій 42-х років після обстеження було поставлено діагноз: закритий

серединний перелом нижньої щелепи в ділянці 31, 41 зубів, без зміщення. Коронкові частини решти зубів інтактні. Також діагностований хронічний генералізований пародонтит середнього ступеня тяжкості. Яка найраціональніша шина для лікування перелому у даної пацієнтки?

- A. Зубо-ясенна шина Вебера**
- В. Шина Тігерштедта
- С. Шина Тігерштедта із зачіпними гачками
- D. Зубо-ясенна шина Ванкевич
- Е. Наясенна шина Порта

Хворому 68-ми років виготовляють часткові знімні протези. На етапі перевірки конструкції протезів спостерігається горбково-горбковий контакт у бічних ділянках та сагітальна щілина у фронтальній. Яку помилку допустив лікар?

- A. Зафіксована передня оклюзія**
- В. Зафіксована бічна оклюзія
- С. Неправильна побудова протетичної площини
- D. Занижена висота ЦО
- Е. Завищена висота ЦО

Хворий 39-ти років звернувся в клініку ортопедичної стоматології з метою протезування. Після об'єктивного обстеження хворому показано виготовлення металокерамічних коронок на 13, 14 зуби. Який відбитковий матеріал потрібно використати для отримання робочого відбитка?

- A. Спідекс**
- В. Репін
- С. Упін
- D. Кромопан
- Е. Ортокор

Хворий 46-ти років, викладач, звернувся зі скаргами на рухомість зубів нижньої щелепи, що утруднює відкушування їжі. Об'єктивно: безперервний зубний ряд, рухомість фронтальних зубів II ступеня. Рентгенологічно: кореневі канали 32, 31, 41, 42 зубів прямі, запломбовані. Який засіб стабілізує фронтальні зуби зі збереженням естетичного вигляду?

- A. Шина Мамлока**

- В. Знімна багатоланкова шина для фронтальних зубів
- С. Коронково-ковпачкова шина
- Д. Шина з амбразурними кламерами
- Е. Шина з напівкоронок

Хворий 57-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на біль і хрускіт у правому СНЩС під час прийому їжі, який зменшується до вечора. Біль турбує останні 2-3 роки. Об'єктивно: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 2,5 см. На обох щелепах відсутні моляри. На рентгенограмі: СНЩС визначається деформація суглобових поверхонь СНЩС справа. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Артроз правого СНЩС**
- В. Анкілоз правого СНЩС
- С. Гострий артрит правого СНЩС
- Д. Больова дисфункція СНЩС
- Е. Контрактура правого СНЩС

Пацієнт 44-х років звернувся до стоматологічної поліклініки з метою протезування. Скарги на утруднене пережовування їжі, естетичний дефект. Об'єктивно: відсутні 14, 15 і 22 зуби. Вкажіть втрату жувальної ефективності за Агаповим:

- А. 18%**
- В. 16%
- С. 9%
- Д. 20%
- Е. 12%

Хворий 21-го року звернувся зі скаргами на утруднене відкривання рота, зміну зовнішнього вигляду обличчя протягом останніх 2-х років. В анамнезі: травма обличчя декілька років тому. При огляді: сплюснення правої половини обличчя, зміщення підборіддя вліво. При пальпації відмічається зменшення екскурсії суглобової голівки нижньої щелепи зліва. Обмеження відкривання рота до 1 см. Встановіть попередній діагноз:

- А. Анкілоз лівого СНЩС**
- В. Загострення хронічного артрити СНЩС зліва
- С. Гострий артрит лівого СНЩС
- Д. Передній вивих нижньої щелепи

## Е. Артроз лівого СНЩС

Хвора 50-ти років звернулася зі скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС. Об'єктивно: виявлені множинні передчасні контакти зубів, локалізовану форму патологічної стертості зубів. Зуби стійкі, шийки їх оголені, гіперемія ясенного краю. Планується проведення вибіркового пришліфування зубів. В скільки відвідувань проводиться пришліфування?

**А. 3-4 відвідування через тиждень**

В. 2-3 відвідування через місяць

С. 1-2 відвідування протягом року

Д. Одноразово

Е. 2-3 відвідування через день

Пацієнт 44-х років звернувся в клініку ортопедичної стоматології за скаргами на біль і хрускіт в ділянці СНЩС, порушення функції жування внаслідок часткової відсутності зубів на нижній щелепі. Об'єктивно: відсутні 38 37 36 35 / 45 46 47 48 зуби, патологічна стертість зубів нижньої щелепи II ступеню. Як зміщується положення голівок СНЩС при зниженні висоти прикусу в положенні центральної оклюзії?

**А. Дистально і вглиб суглобової ямки**

В. Вниз позаду суглобового горбка

С. Вниз попереду суглобового горбка

Д. Займають центральне положення суглобової ямки

Е. Вгору попереду суглобового горбка